

2020-2021 ANNUAL REPORT

HORIZON HEALTH NETWORK

RAPPORT ANNUEL 2020-2021

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

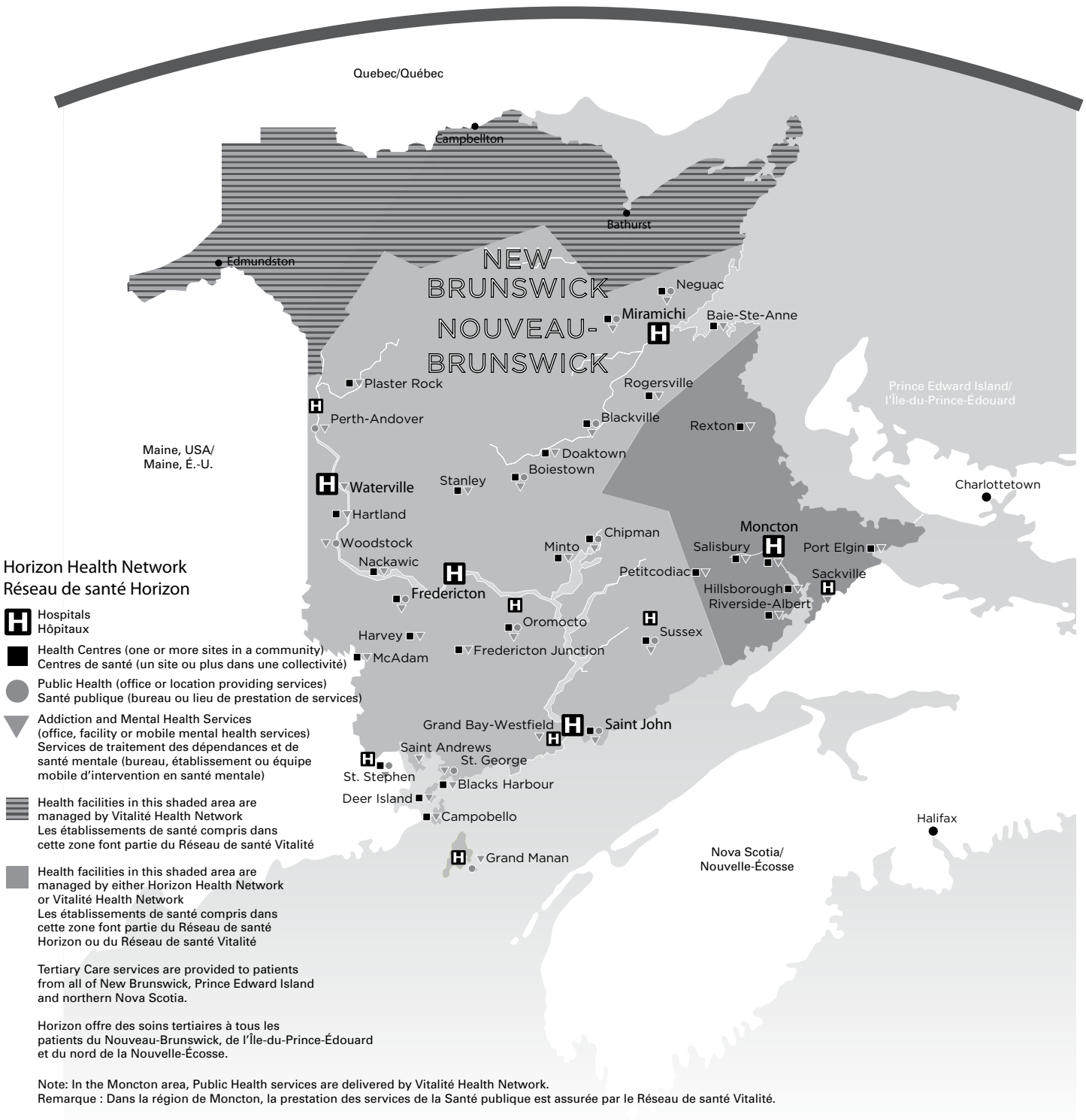


Table of Contents

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	38
Performance Excellence Process	40
Balanced Scorecard	43
Activity Statistics	45
Alternate Level of Care (ALC) Patients	51
Impact of Physician and Nursing Shortage	54
Emergency Department Registrations	55
Statistical Trends in Activity	69
Financial Overview	71
Statement of Operations	86
Executive Salaries	88

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	39
Processus d'excellence du rendement	40
Tableau de bord équilibré	44
Statistiques des activités	45
Patients nécessitant un autre niveau de soins (patients ANS)	51
Impact de la pénurie de médecins et de personnel infirmier	54
Inscriptions aux services d'urgence	55
Tendances statistiques des activités	69
Aperçu financier	71
État des résultats d'exploitation	87
Échelle salariale de la haute direction	88



Population for Horizon Region by Age (2019 Estimates)

	0 to 14 years		15 to 64 years		65 to 84 years		85 years and over		Total Population
Area 1 - Moncton*	32,413	14.6%	144,827	65.0%	39,986	18.0%	5,468	2.5%	222,694
Area 2 - Saint John	27,275	15.5%	113,470	64.4%	31,492	17.9%	4,043	2.3%	176,280
Area 3 - Fredericton	28,919	15.8%	119,966	65.4%	30,807	16.8%	3,729	2.0%	183,421
Area 7 - Miramichi	5,807	13.4%	27,588	62.4%	9,587	21.7%	1,234	2.8%	44,216
New Brunswick	112,043	14.4%	499,360	64.3%	146,569	18.9%	18,855	2.4%	776,827
Canada	6,014,289	16.0%	24,982,362	66.5%	5,754,348	15.3%	838,263	2.2%	37,589,262

	Male		Female	
Area 1 - Moncton*	110,073	49.4%	112,621	50.6%
Area 2 - Saint John	86,328	49.0%	89,952	51.0%
Area 3 - Fredericton	91,414	49.8%	92,007	50.2%
Area 7 - Miramichi	21,758	49.2%	22,458	50.8%
New Brunswick	384,165	49.5%	392,662	50.5%
Canada	18,678,085	49.7%	18,911,177	50.3%

Source: Statistics Canada. Table 17-10-0134-01 – Estimates of population (2016 Census and administrative data), by age group and sex for July 1, Canada, provinces, territories, health regions (2018 boundaries) and peer groups.

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

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

(Estimations de 2019)

	Entre 0 et 14 ans		Entre 15 et 64 ans		Entre 65 et 84 ans		85 ans et plus		Population totale
Région 1 - Moncton*	32 413	14,6 %	144 827	65,0 %	39 986	18,0 %	5 468	2,5 %	222 694
Région 2 - Saint John	27 275	15,5 %	113 470	64,4 %	31 492	17,9 %	4 043	2,3 %	176 280
Région 3 - Fredericton	28 919	15,8 %	119 966	65,4 %	30 807	16,8 %	3 729	2,0 %	183 421
Région 7 - Miramichi	5 807	13,4 %	27 588	62,4 %	9 587	21,7 %	1 234	2,8 %	44 216
Nouveau-Brunswick	112 043	14,4 %	499 360	64,3 %	146 569	18,9 %	18 855	2,4 %	776 827
Canada	6 014 289	16,0 %	24 982 362	66,5 %	5 754 348	15,3 %	838 263	2,2 %	37 589 262

	Homme		Femme	
Région 1 - Moncton*	110 073	49,4 %	112 621	50,6 %
Région 2 - Saint John	86 328	49,0 %	89 952	51,0 %
Région 3 - Fredericton	91 414	49,8 %	92 007	50,2 %
Région 7 - Miramichi	21 758	49,2 %	22 458	50,8 %
Nouveau-Brunswick	384 165	49,5 %	392 662	50,5 %
Canada	18 678 085	49,7 %	18 911 177	50,3 %

Source : Statistique Canada. Tableau 17-10-0134-01 – Estimations de la population (Recensement de 2016 et données administratives), selon le groupe d'âge et le sexe au 1er juillet, Canada, provinces, territoires, régions sociosanitaires (limites de 2018) et groupes de régions homologues.

* La région de Moncton est servie par 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 addiction 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 12 of New Brunswick's 15 Indigenous communities.

Horizon has an annual budget of approximately \$1.2 billion and has more than 13,000 employees, 1,100 physicians and many volunteers, as well as 17 Foundations and 19 Auxiliary and Alumnae organizations. 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.

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

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, le Réseau de santé Horizon (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 fournit des services à 12 des 15 collectivités autochtones du Nouveau-Brunswick.

Doté d'un budget annuel d'environ 1,2 milliard de dollars, le Réseau de santé Horizon compte plus de 13 000 employés, 1 100 médecins et plusieurs bénévoles, ainsi que 17 fondations et 19 associations d'auxiliaires et d'anciens. 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 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

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 addiction 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 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:

- le Centre de réadaptation Stan Cassidy
- 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. Au Réseau de santé Horizon, les valeurs suivantes 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, soit les piliers du système de santé. Horizon s'inspire également des résultats de ses Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé menées auprès des patients, des clients, des familles et des 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. Outre son système de soins primaires, Horizon fournit des services de traitement spécialisés dans ses centres régionaux, y compris des soins tertiaires et des services communautaires spécialisés, en veillant toujours à fournir, dans les meilleurs délais et de façon sécuritaire, des soins de qualité. 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,

- 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.

On April 16, 2021, Horizon Health Network released its new strategic plan entitled Building a Healthier Future. The strategic plan is an outline for how Horizon plans to improve the way it provides health care services to their patients, clients and its families, now and for the next five years. The plan is comprised of three priorities:

- Efficient and Appropriate Care;
- System Wrapped Around Patient/Client Needs; and
- Sustainability.

Consultations were held with major stakeholders, including staff and physicians, patients and clients, health care stakeholders, and community members, including municipal and business leaders. These meetings provided an opportunity to engage on several topics including wait times, seniors' health, and access to health care providers. Horizon's Board is working with Horizon leadership to implement the objectives outlined in the Strategic Plan to enhance the delivery of care to New Brunswickers.

d'infirmières et infirmiers, de professionnels paramédicaux et d'autres professionnels de la santé. L'organisation accueille les stagiaires des programmes de stages cliniques en médecine offerts par Dalhousie Medicine New Brunswick et 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. Parmi d'autres programmes de formation collaboratifs auxquels l'organisation participe, notons les suivants :

- Programme de résidence en pharmacie hospitalière d'Horizon agréé par le Conseil canadien de résidence en pharmacie d'hôpital;
- Programme de résidence en psychologie clinique basé dans la région de Fredericton et agréé par la Société canadienne de psychologie;
- Programme de stages en diététique de L'Hôpital de Moncton agréé par les Diététistes du Canada;
- Programmes offerts par l'École de technologie radiologique de L'Hôpital de Moncton et la Saint John School of Radiological Technology en collaboration avec l'Université du Nouveau-Brunswick, campus de Saint John, dans le cadre du programme de baccalauréat en sciences de la santé avec spécialisation en radiographie.

Le 16 avril 2021, le Réseau de santé Horizon a procédé au lancement de son nouveau plan stratégique intitulé Poser les bases d'un avenir plus sain. Ce plan stratégique présente dans les grandes lignes la stratégie d'Horizon pour améliorer sa prestation des services de soins de santé aux patients, aux clients et aux familles, aujourd'hui et au cours des cinq prochaines années. Le plan comprend trois objectifs fondamentaux :

- des soins efficaces et appropriés,
- un système axé sur les besoins des patients et des clients, et
- la durabilité.

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, dont des dirigeants municipaux et des chefs d'entreprise. Ces consultations ont fourni l'occasion aux participants 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 d'Horizon collabore avec la direction d'Horizon pour mettre en œuvre les objectifs décrits dans le plan stratégique et ainsi, améliorer la prestation des soins aux Néo-Brunswickois.

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 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)

- Addiction and Mental Health Services
- Public Health

Long-Term Mental Health Services (1)

- Centracare (Saint John)

Community Health Centres (44)

- 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 (Fredericton)
- Charlotte County Collaborative Wellness Centre (St. Stephen)
- Chatham Health Centre/Sexual Health Centre
- Chipman Health Centre
- Deer Island Health Centre
- Fredericton Downtown Community Health Centre
- Fredericton Junction Health Centre
- Fredericton Midwifery Centre
- Fredericton Northside Community Health Centre
- Fredericton Southside Health Centre
- Fundy Health Centre (Blacks Harbour)
- Hartland Health Centre
- Harvey Health Centre
- Hillsborough Satellite Office
- HOPE Wellness Centre (Saint John)
- 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

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 (44)

- 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 de la rive sud de Fredericton
- Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Doaktown)
- Centre de santé Noreen-Richard (Fredericton)
- Centre de santé du centre-ville de Saint John
- Centre collaboratif en matière de mieux-être du comté de Charlotte (St. Stephen)
- Centre de santé et clinique de santé sexuelle 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 sages-femmes de Fredericton
- Centre de santé communautaire de la rive nord de Fredericton
- Centre de santé de Fundy (Blacks Harbour)
- Centre de santé de Hartland
- Centre de santé de Harvey
- Bureau satellite de Hillsborough
- Centre de mieux-être H.O.P.E. (Saint John)
- Centre de mieux-être Market Place (Saint John)
- Centre de santé de McAdam
- Médisanté Saint-Jean (Saint John)
- Centre de santé de Miramichi

- Petitcodiac Health Centre
- Port Elgin and Region Health Centre
- Primary Health Care Network (Fredericton)
- Queens North Community Health Centre (Minto)
- Rexton Health Centre
- Rogersville Health Centre
- Saint John Uptown 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 (17)

- 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)
- Sussex Health Care Centre Foundation
- Tobique Valley Health Care Foundation (Plaster Rock)
- Upper River Valley Hospital Foundation
- Wauklehegan Manor/MacLean Memorial Hospital Foundation (McAdam)

- Clinique de soins de santé primaires de Moncton
- Centre de santé de Nackawic
- Centre de santé de Neguac
- 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 sexuelle de Saint John
- Soins de santé primaires de Salisbury
- Clinique Salvus (Moncton)
- Centre de santé communautaire 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 (17)

- 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 (St. Stephen)
- Fondation des Amis de L'Hôpital de Moncton
- Fondation de l'Hôpital de Grand Manan
- Fondation de l'Hôpital communautaire de Harvey
- Fondation de l'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 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 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 (7)

- Carleton Memorial Hospital L.P. Fisher Nurses Alumnae
- Chipman Memorial Hospital/Charlotte County Hospital Nurses Alumnae
- Hotel Dieu School of Nursing Alumnae
- Miramichi Hospital School of Nursing 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'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 infirmières et infirmiers de L'Hôpital de Moncton

Associations d'anciens et anciennes (7)

- 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 anciens élèves infirmiers et infirmières de l'Hôpital mémorial de Chipman et de l'Hôpital du comté de Charlotte
- Association des anciennes et anciens élèves de l'école des sciences infirmières de l'Hôtel-Dieu
- Association des anciennes et anciens de l'école des sciences infirmières de l'Hôpital de Miramichi
- Association des anciennes et anciens de l'école des sciences infirmières de l'Hôpital général de Saint John
- Association des anciens élèves infirmiers et infirmières de l'Hôpital St. Joseph (Saint John)
- Association des anciennes et anciens de l'école des sciences infirmières de L'Hôpital de Moncton

General Statistics 2020-2021

Budget	\$1.2 billion
Number of physicians	1,142
Number of medical residents	211
Number of staff	13,428
Number of hospital volunteers and Auxiliary/Alumnae volunteers	3,060
Number of hospitals	12
Number of primary health care sites	42
Primary health care visits	419,219
Number of hospital beds	1,654
Number of admissions (acute, chronic, and rehab)	53,276
Number of inpatient days (acute, chronic, and rehab)	545,303
Number of surgeries completed per year	41,525
Number of clinic visits per year (acute care facilities)	606,264
Number of births	4,669
Percentage of allocated beds occupied by alternate level of care patients	25.1%

Statistiques générales 2020-2021

Budget	1,2 milliard \$
Nombre de médecins	1 142
Nombre de médecins résidents	211
Nombre d'employés	13 428
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	3 060
Nombre d'hôpitaux	12
Nombre de sites de soins de santé primaires	42
Visites de soins de santé primaires	419 219
Nombre de lits	1 654
Nombre de patients admis (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	53 276
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	545 303
Nombre de chirurgies effectuées pendant l'année	41 525
Nombre de consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	606 264
Nombre de naissances	4 669
Pourcentage de lits de soins occupés par des patients attendant un autre niveau de soins	25,1 %

Corporate Message

On behalf of Horizon Health Network, I am pleased to present the 2020-2021 Annual Report. This report provides an overview of Horizon's accomplishments, challenges, and statistical and financial results for the fiscal year.

To say this year had its challenges would be a huge understatement. Similar to other health care organizations around the world, we were faced with the unprecedented and constantly evolving realities of COVID-19. While we were fortunate to not face the high case numbers experienced in other provinces, we were required to adapt almost every process within our system as it relates to patient and client care. We also quickly adapted many of our communication processes to ensure our staff and physicians, as well as New Brunswickers, were getting the health care information they needed.

This year was difficult — and will be remembered as such. As CEO, one of the most challenging things was restricting and limiting visitors to our facilities. This was hard on our patients and clients who would have benefited from the emotional support their loved ones could have provided during a time of extreme uncertainty. Luckily, as the pandemic continued and we learned more about the transmissibility of the virus, we were able to loosen our restrictions and allow visitors back into our facilities in certain colour phases.

Throughout this entire experience, Horizon's staff and physicians demonstrated their commitment to providing safe and quality care to our patients and clients in spite of a constantly changing health care environment.

Despite these many challenges and reallocation of spending to meet COVID-19 requirements, Horizon is pleased to report it completed the fiscal year with a balanced budget. This was thanks to additional support from the provincial and federal governments and the excellent financial stewardship made by our employees to maximize efficiency across all parts of our organization.

In 2020 Horizon was pleased to be named one of Canada's 'Top 40 Research Hospitals' for the first time in our history. The designation solidified Horizon's status among the country's top health research institutions. We're proud to have secured millions of dollars in grant funding through various sources over the last number of years, and now our important clinical research in many areas of study is being recognized.

Message de la direction

Au nom du Réseau de santé Horizon, je suis heureuse de vous présenter le rapport annuel 2020-2021. Ce rapport brosse le portrait des réalisations d'Horizon, des défis que l'organisation a relevés et des résultats statistiques et financiers qu'elle a obtenus durant l'exercice financier en question.

Ce serait un euphémisme de dire que nous avons dû relever quelques défis cette année. Tout comme d'autres organisations de soins de santé dans le monde, nous avons fait face à la réalité sans précédent et en constante évolution de la pandémie de COVID-19. Bien que nous ayons été chanceux de ne pas avoir à faire face au nombre élevé de cas observés dans d'autres provinces, nous avons dû adapter presque tous les processus de notre système en matière de soins aux patients et aux clients. Nous avons également rapidement adapté bon nombre de nos processus de communication pour veiller à ce que les membres de notre personnel et nos médecins, ainsi que tous les Néo-Brunswickois, puissent obtenir les renseignements sur les soins de santé dont ils avaient besoin.

Cette année a été difficile, et nous nous en souviendrons ainsi. À titre de PDG, la mesure qui a été la plus difficile à mettre en œuvre a sans doute été d'imposer des restrictions et des limites relatives aux visites dans nos établissements. Cette mesure a été dure pour nos patients et nos clients qui auraient pu bénéficier du soutien émotionnel de leurs proches durant une période d'extrême incertitude. Heureusement, au fil de la pandémie, nous en avons appris davantage sur la transmissibilité du virus et nous avons été en mesure d'assouplir nos restrictions et d'accueillir les visiteurs de nouveau dans nos établissements selon les diverses phases de rétablissement.

Au fil de cette expérience, les employés et les médecins d'Horizon ont démontré leur engagement envers l'offre de soins sûrs et de qualité à leurs patients et leurs clients, en dépit d'un milieu de soins de santé en constante évolution.

Malgré tous ces défis et la réaffectation de dépenses pour répondre aux exigences relatives à la pandémie de COVID-19, je suis heureuse d'annoncer qu'Horizon a terminé son exercice financier avec un budget équilibré. Nous avons pu y arriver grâce au soutien supplémentaire des gouvernements provinciaux et fédéraux et à l'excellente gestion financière réalisée par nos employés pour maximiser l'efficacité dans toutes les sphères de l'organisation.

Pour la première fois de son histoire, Horizon a eu le plaisir d'être désigné parmi les 40 meilleurs hôpitaux de recherche

Horizon was set to release its new strategic plan in 2020, however due to COVID-19 we delayed its release for one year. Over the past year we continued to work on a list of priorities and continued to move our organization forward, and our new strategic plan will build on a lot of the great work we were able to accomplish.

This will be the last annual report I present as CEO as I will be retiring in January 2022. Leading Horizon has been the pinnacle of my career and I am grateful to have met and worked alongside countless dedicated health care professionals in our over 100 facilities. We have made tremendous strides in building a culture which lives its values and embraces patient/client and family-centred care. I know this work will continue to evolve and will improve the overall experience for our patients, clients and our families.

Throughout this pandemic it has become apparent that our relationships with our communities are extremely valuable, and moving forward we will work to ensure alignment with like-minded organizations so we can cooperate in “helping people be healthy” and ensure the future of our health care services meet the needs of New Brunswickers.

We know we have challenges, but we also believe we have solutions. We understand some of the best solutions will come from the people who use our services, and for this reason we look forward to working with New Brunswickers to resolve the issues facing our health care system. Everyone deserves a seat at the table and Horizon will be establishing mechanisms to ensure it's easy for that to happen.

I hope you enjoy reading all that Horizon learned and accomplished this past year.

Sincerely,

Karen McGrath
President and CEO

du Canada en 2020, consolidant ainsi son statut de l'une des meilleures institutions de recherche en santé au pays. Nous sommes fiers d'avoir réussi à obtenir des millions de dollars en subventions de recherche provenant de diverses sources au cours des dernières années, ce qui nous a permis d'effectuer d'importants travaux de recherche clinique dans de nombreux domaines qui sont aujourd'hui reconnus.

Horizon devait lancer son nouveau plan stratégique en 2020, mais en raison de la pandémie de COVID-19, le lancement du plan a été reporté d'un an. Au cours de la dernière année, nous avons continué à travailler sur une liste de priorité et nous avons continué à faire avancer notre organisation. Notre nouveau plan stratégique sera fondé sur l'excellent travail que nous avons été en mesure d'accomplir.

Il s'agit du dernier rapport annuel que je présenterai à titre de PDG, puisque je prends ma retraite en janvier 2022. Être à la barre d'Horizon a été le point culminant de ma carrière et je suis reconnaissante d'avoir pu rencontrer et travailler avec un aussi grand nombre de professionnels de la santé dévoués de notre centaine d'établissements. Nous avons réalisé d'immenses progrès dans la création d'une culture qui respecte les valeurs et qui appuie les soins axés sur le patient, le client et la famille. Je sais que ce travail continuera d'évoluer et d'améliorer l'expérience globale de nos patients, de nos clients et des familles.

Depuis l'arrivée de la pandémie, nous avons pu constater que nos liens avec nos collectivités sont extrêmement précieux et qu'à l'avenir, nous devons veiller à une collaboration avec des organisations qui partagent les mêmes idées afin de coopérer pour aider les gens à être en santé et pour veiller à ce que le futur de nos services de soins de santé réponde aux besoins des Néo-Brunswickois.

Nous sommes conscients des défis, mais nous croyons aussi avoir des solutions à proposer. Nous reconnaissons que certaines des meilleures solutions proviendront de personnes qui utilisent nos services, et c'est la raison pour laquelle nous sommes fiers de collaborer avec les Néo-Brunswickois dans la résolution des problèmes auxquels fait face notre système de soins de santé. Tout le monde mérite de siéger à la table et Horizon compte établir les mécanismes nécessaires pour être en mesure d'y arriver facilement.

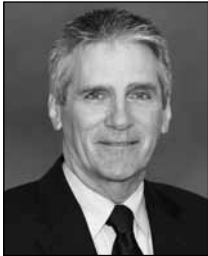
J'espère que vous prendrez connaissance de tous les apprentissages et réalisations d'Horizon au cours de la dernière année.

Veillez agréer l'expression de mes sentiments les meilleurs.

La présidente-directrice générale,
Karen McGrath

2020-2021 Board Members

Membres du Conseil d'administration 2020-2021



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



J. Douglas Baker
Riverview



Jeanne Evelyn Breau
Miramichi



Cathy Carnahan
Miramichi
(April to July 2020 / avril à juillet 2020)



John Cormier
Fredericton



Linda G. Forestell
Saint John



Shelley Francis
*First Nations Representative
Représentante des Premières
Nations*



Pauline Gallant
Bouctouche



Nicholas Ganong
St. Stephen



Danny 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



Mary Louise Schryer
Quispamsis



Martina Shannon
Saint John



André Veniot
Shediac

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*

Dr. John Dornan, *Regional Chief of Staff*

Fredericton area

Dr. Martha Mills, *Chief of Staff*

Dr. Tom Peters, *Medical Director*

Miramichi area

Dr. Bill Martin, *Chief of Staff*

Dr. Eugene Mah, *Medical Director*

Moncton area

Dr. Warren Giberson, *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*

Dr John Dornan, *chef régional du personnel médical,*

Région de Fredericton

Dre Martha Mills, *chef du personnel médical*

Dr Tom Peters, *directeur médical*

Région de Miramichi

Dr. Bill Martin, *chef du personnel médical*

Dr Eugene Mah, *directeur médical*

Région de Moncton

Dr Warren Giberson, *chef du personnel*

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 et conseiller en éducation

Regional Medical Advisory Committee

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

Fredericton area

Dr. Martha Mills, *Chief of Staff/Obstetrics & Gynecology*

Dr. Yu Chen, *Laboratory Medicine*

Dr. Patrick Feltmate, *Geriatrician*

Miramichi area

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

Moncton area

Dr. Dinesh Bhalla, *Psychiatry*

Dr. Warren Giberson, *Chief of Staff/Otolaryngology - Head and Neck Surgery*

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*

Rural Medicine Representative

Dr. Stephanie Ward, *Family Medicine*

Ex-Officio Members (Horizon Health Network Physician Roles)

Dr. Nachiketa Sinha, *President, Council of Physicians*

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

Comité médical consultatif régional

Dr John Dornan, *président et chef régional du personnel médical*

Région de Fredericton

Dre Martha Mills, *chef du personnel médical et obstétricienne-gynécologue*

Dr Yu Chen, *médecin de laboratoire*

Dr Patrick Feltmate, *gériatre*

Région de Miramichi

Dr Bill Martin, *chef du personnel médical et urgentologue*

Région de Moncton

Dr Dinesh Bhalla, *psychiatre*

Dr Warren Giberson, *chef du personnel médical et oto-rhino-laryngologie (chirurgie de la tête et du cou)*

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*

Représentante de la médecine rurale

Dre Stephanie Ward, *médecin de famille*

Membres d'office (rôles occupés par des médecins du Réseau de santé Horizon)

Dr Nachiketa Sinha, *président du Conseil des médecins*

Dr Édouard Hendriks, *vice-président aux affaires médicales, universitaires et de la recherche*

Regional Professional Advisory Committee

Darin Quinn

Speech-Language Pathology, Fredericton

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

Zach Kilburn

Diagnostic Imaging, Saint John

Michael LeBlanc

Pharmacy, Moncton

Tara Mann

Physiotherapy, Moncton

Emily McAllister

Social Work, Fredericton

Rebecca McCollum

Clinical Nutrition, Saint John

Rebecca Mills

Psychology, Fredericton

Theresa McVea

Audiology, Saint John

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

Darin Quinn

Orthophonie, Fredericton

Jacquelin 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

Zach Kilburn

Imagerie diagnostique, Saint John

Michael LeBlanc

Pharmacie, Moncton

Tara Mann

Physiothérapie, Moncton

Emily McAllister

Travail social, Fredericton

Rebecca McCollum

Nutrition clinique, Saint John

Rebecca Mills

Psychologie, Fredericton

Theresa McVea

Audiologie, Saint John

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 (coprésidente)

Vice-présidente aux services cliniques

Karen McGrath

Présidente-directrice générale

Carol Reimer

Membre du Conseil d'administration

Annual Highlights

Ongoing Response to COVID-19 Pandemic

Responding to the coronavirus (COVID-19) pandemic continued to be the primary focus of Horizon's health care delivery through 2020 and early 2021.

A Horizon-wide virtual Emergency Operations Centre (EOC), comprised of representation from all areas of Horizon through Local Emergency Operation Centres (LEOC), continued to lead Horizon's swift and timely response to the evolving understanding of the virus and its variants.

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 continued to have 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.
- Visitor restrictions continued at Horizon hospitals. When the province was in a Red Alert Level no visitors were allowed in our hospitals. Some exceptions to these visitor restrictions were in place for certain patients. Horizon also modified its Orange Alert Level visitation protocols when the province was in this alert level for an extended period, recognizing the important role loved ones play in a patient's care while balancing the very real threat of introducing COVID-19 into our hospitals. Under Yellow Level Alert protocols, all admitted patients are allowed to have one healthy visitor at a time during designated visitation hours. Horizon also adapted its visitation policy for Palliative Care patients so more visitors could see their loved ones who were actively dying at any alert level.

Faits saillants de l'année

Intervention continue à l'égard de la pandémie de COVID-19

La stratégie principale d'Horizon en matière de prestation de soins de santé au cours de 2020 et au premier trimestre de 2021 était axée sur son intervention à l'égard de la pandémie de COVID-19.

À partir des centres locaux des opérations d'urgence, un centre virtuel des opérations d'urgence réunissant des représentants de tous les secteurs d'Horizon a été créé; il a réagi rapidement et de manière opportune à cette crise en adaptant sa démarche aux connaissances en constante évolution sur le virus et ses variants.

L'objectif principal de l'intervention d'Horizon à l'égard de la COVID-19 était d'assurer la santé et la sécurité des patients et des clients, du personnel, des médecins et des collectivités. Pour ce faire, l'organisation a eu recours à diverses mesures, dont les suivantes :

- Horizon a participé de façon continue au groupe de travail provincial sur la pandémie. Ce groupe a été investi du pouvoir décisionnel concernant la réponse à la pandémie en ce qui a trait à tous les aspects du système de soins de santé. Le groupe de travail a été créé en collaboration avec le ministère de la Santé, Extra-mural/Ambulance Nouveau-Brunswick, le bureau de la médecin-hygiéniste en chef et le Réseau de santé Vitalité.
- Les restrictions relatives aux visiteurs se sont poursuivies dans tous les hôpitaux d'Horizon. Lorsque la province se trouvait en phase d'alerte rouge, aucune visite n'était autorisée dans les hôpitaux de l'organisation, à quelques exceptions près. Quand la province a basculé à la phase d'alerte orange pour une période prolongée, Horizon a modifié ses protocoles de visite en reconnaissance de l'importance du rôle joué par les proches dans les soins du patient, tout en conciliant ce changement avec la menace très réelle de transmission de la COVID-19 dans les hôpitaux. Selon les protocoles de la phase jaune, tous les patients hospitalisés sont autorisés à recevoir un visiteur (en bonne santé) à la fois pendant les heures désignées. Horizon a également adapté sa politique de visite en ce qui a trait aux patients en soins palliatifs afin que ceux qui sont en fin de vie puissent voir un plus grand nombre de leurs proches, peu importe la phase d'alerte.

- Horizon's goal was to maintain as many services as possible at all alert levels, while maintaining capacity in our Intensive Care Units (ICUs) and COVID-19 units in the event of a COVID-19-related surge. Decisions to postpone surgeries and appointments were based on a variety of factors, including: personal choice of patients not to proceed with surgery; risk factors associated with the patient's individual circumstance; hospital capacity and occupancy rate; staffing resources; and maintaining Infection Prevention and Control and Public Health guidelines, such as enhanced cleaning protocols and physical distancing within our facilities. Hospital occupancy rates are an indicator of the combined impact on our health care system or hospital, such as the number of scheduled surgeries, Emergency Department admissions, patients designated Alternate Level of Care (ALC) and much more, on any given day. Occupancy rates reflect the demand on the system and our efforts to manage the appropriate use of the facility. Staff and physicians in each facility addressed these challenges every day, working together to ensure the length of hospital admissions were appropriate. These factors played a part in why a surgery or service was postponed.
 - All patients, clients and visitors were actively screened for COVID-19 symptoms and asked a series of questions upon entry to our facilities. Staff and physicians participated in active screening or self-screening, depending on the alert level.
 - Our COVID-19 Assessment Centres continue to operate, by appointment only. To expand testing, when needed, several temporary sites were established in urban and rural communities, and microsites were set up at several health centres and community health centres.
 - Patients were urged to seek alternate options for non-urgent health care needs, rather than presenting to an emergency department or urgent care centre. We also made sure patients with medical emergencies knew our Emergency Departments were a safe place for them to receive treatment.
- L'objectif d'Horizon était de maintenir non seulement le plus grand nombre de services possible, peu importe la phase d'alerte, mais aussi la capacité des unités de soins intensifs (USI) et des unités réservées aux patients atteints de la COVID-19 en cas d'une éventuelle flambée de cas de COVID-19. Les décisions de reporter des interventions chirurgicales et des rendez-vous ont été prises en fonction de divers facteurs, notamment : le choix personnel des patients de ne pas subir d'intervention chirurgicale; les facteurs de risque associés aux circonstances particulières des patients; la capacité et le taux d'occupation de l'hôpital; les ressources en personnel; et le respect des directives en matière de prévention et de contrôle des infections et de santé publique (p. ex. protocoles de nettoyage renforcés et éloignement physique au sein des installations d'Horizon). Le taux d'occupation d'un hôpital est un indicateur de la pression cumulative exercée sur le système de soins de santé ou sur l'établissement au cours d'une journée donnée en raison de toute une gamme de facteurs, y compris, entre autres, le nombre d'interventions chirurgicales prévues, le nombre d'admissions au service d'urgence et le nombre de patients nécessitant un autre niveau de soins (ANS). Le taux d'occupation reflète les demandes qui pèsent sur le système et les efforts déployés pour gérer l'utilisation de l'établissement de manière optimale. Le personnel et les médecins de chaque établissement relèvent ces défis quotidiennement en travaillant ensemble pour s'assurer que la durée de l'hospitalisation est appropriée. Ces facteurs ont joué un rôle dans la décision de reporter des interventions ou des services.
 - Avant d'entrer dans un établissement d'Horizon, tous les patients, clients et visiteurs ont dû répondre à des questions de dépistage des symptômes de la COVID-19 et à une série de questions relatives à cette maladie. Le personnel et les médecins ont participé au dépistage actif ou ont effectué des autoévaluations, selon le niveau d'alerte.
 - Les centres d'évaluation de la COVID-19 continuent de fonctionner, uniquement sur rendez-vous. Pour élargir la capacité de dépistage, en cas de besoin, plusieurs sites temporaires ont été établis au sein des collectivités urbaines et rurales, alors que des mini-sites ont été établis dans plusieurs centres de santé et centres de santé communautaire.
 - Horizon a vivement conseillé aux patients de rechercher d'autres options pour les soins de santé non urgents, plutôt que de se présenter dans un service d'urgence ou un centre de soins d'urgence. Horizon a également veillé à ce que les personnes nécessitant des soins urgents sachent que l'environnement de traitement offert dans ses services d'urgence était sécuritaire.

- A regional COVID-19 Vaccine Planning Committee was established to ensure Horizon had a system in place to receive, store, distribute and administer COVID-19 vaccines in a timely, equitable, and safe manner to the population it serves. As well, local vaccine planning and operation committees have been established, and are each led by directors of Public Health in their respective areas.
- Horizon's Miramichi Regional Hospital was the site of New Brunswick's first COVID-19 immunization clinics in December. A total of 1,950 doses were prepared for priority groups, including nursing home residents and workers, as well as frontline health care workers, at this historic event.
- Horizon established 21 sites for COVID-19 Vaccination Clinics in our communities. These clinics are by invitation and appointment only, starting with groups identified in the Government of New Brunswick's vaccine roll-out plan.
- Through recruitment and redeployment, Horizon built a strong and committed workforce dedicated to all of its continuing and new services, including COVID-19 Vaccination Clinics, while also maintaining other health services in our hospitals and community sites.
- Horizon joined health authorities worldwide to provide information and support to residents of the communities it serves during this public health crisis. Horizon's Crisis Communication plan to support the organization's response to the COVID-19 pandemic in New Brunswick was enacted on March 13, 2020 – after New Brunswick recorded its first presumptive COVID-19 case on March 11, 2020. Changes to services were communicated to the public in a timely fashion, and various topics and educational materials were created and shared as infographics, blogs and videos from health care professionals and subject matter experts. Information shared with internal and external audiences was accurate and timely, and focused and succinct; messages sought to allay fears, while also being firm.
- Un comité régional de planification de la vaccination contre la COVID-19 a été créé pour s'assurer qu'Horizon disposait d'un système permettant de recevoir, d'entreposer, de distribuer et d'administrer les vaccins contre la COVID-19 de manière opportune, équitable et sûre, au profit de la population qu'il sert. En outre, des comités locaux de planification et d'opérations vaccinales ont été mis en place, chacun étant dirigé par les directeurs de la santé publique de leur région respective.
- En décembre, l'Hôpital régional de Miramichi du Réseau de santé Horizon a tenu les premières cliniques de vaccination contre la COVID-19 au Nouveau-Brunswick. En vue de cet événement historique, 1 950 doses de vaccins ont été préparées pour les groupes prioritaires, dont les résidents et les travailleurs des foyers de soins infirmiers ainsi que les travailleurs de la santé de première ligne.
- Horizon a mis sur pied 21 cliniques de vaccination contre la COVID-19 dans les collectivités qu'il sert. Ces cliniques de vaccination sont offertes sur invitation et sur rendez-vous seulement; elles accueillent les groupes de population selon l'ordre déterminé dans le plan de déploiement de la vaccination du Nouveau-Brunswick.
- Les efforts de recrutement et de redéploiement d'Horizon lui ont permis de mettre sur pied une équipe solide et dévouée qui assure non seulement le bon fonctionnement de tous ses services, nouveaux et fermement enracinés (incluant les cliniques de vaccination contre la COVID-19), mais aussi le maintien d'autres services dans ses hôpitaux et centres communautaires.
- Le Réseau de santé Horizon s'est joint à d'autres régies de la santé du monde entier afin de fournir des renseignements et du soutien aux résidents des collectivités qu'il sert pendant cette crise de santé publique. Il a mis en œuvre son plan de communication en temps de crise pour soutenir la réponse de l'organisation à la pandémie de COVID-19 au Nouveau-Brunswick le 13 mars 2020 - après que le Nouveau-Brunswick ait enregistré son premier cas présumé de COVID-19 le 11 mars 2020. Les changements apportés aux services ont été communiqués au public en temps opportun, et divers sujets et outils éducatifs ont été créés et diffusés sous forme d'infographies, de blogues et de vidéos de professionnels de la santé et d'experts en la matière. Les informations diffusées auprès des publics internes et externes étaient précises, opportunes, ciblées et succinctes; les messages cherchaient à apaiser les craintes, tout en étant fermes.

- By March 31, 2021 there were 1,613 confirmed cases of COVID-19 in New Brunswick and 30 deaths attributed to the virus.

Horizon thanks its staff and physicians, current and retired, Board of Directors, partners in health care delivery in New Brunswick, and all of our communities for supporting Horizon during this time. Our staff and patients appreciate the outpouring of support they have received throughout the pandemic. We all have a role to play to stop the spread of COVID-19. Together, we are protecting the health and well-being of our community.

Thank you.



- Au 31 mars 2021, il y avait 1 613 cas confirmés de COVID-19 au Nouveau-Brunswick et 30 décès attribués au virus.

Pour le soutien qu'il a reçu au cours de cette période, Horizon tient à remercier son personnel et ses médecins, tant actifs que retraités, son Conseil d'administration, ses partenaires dans la prestation des soins de santé au Nouveau-Brunswick et toutes les collectivités qu'il sert. Par ailleurs, les membres du personnel et les patients sont très reconnaissants de l'appui massif dont ils ont pu profiter tout au long de la pandémie. Nous avons tous un rôle à jouer pour prévenir la propagation de la COVID-19. Ensemble, nous protégeons la santé et le bien-être de notre collectivité.

Merci.



Strategic Priority #1

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

Expansion of the delivery of virtual care services

Horizon adjusted its operations to reduce interruption of services caused by the global COVID-19 pandemic. Virtual care was identified as a safe and secure means to provide ongoing basic health care services during COVID-19. Subsequently, many specialties already routinely using hospital room-based systems (whereby patients could go into their local hospitals or community health centres to connect to them), transitioned over to Horizon's NB Virtual Care Portal. This allowed patients to remain safely at home, use their own devices to connect with their clinicians without interruption to their care, and keep both parties at a safe physical distance. Many other programs, such as Oncology, Nephrology, Cardiac Wellness, Diabetes Education, Addiction and Mental Health Services, Orthoptics, Child Development, Stan Cassidy Centre for Rehabilitation, Primary Health Care, and Public Health also successfully began using this method of care provision. New online programming, such as prenatal virtual classes, cardiac rehabilitation and diabetes education sessions were also created, and Horizon's Virtual Care Mobile App is being used more extensively.

New patient appointment notifications

With their consent, patients receiving outpatient care at various facilities can now receive an appointment confirmation asking if they will be attending their appointment, and reminders, as well as text message and email reminders. Patients can opt out of these notifications at any time by clicking "discontinue" at the bottom of each message. This new system conveniently notifies patients of their upcoming appointment and improves access to patient services.

Priorité stratégique 1

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

Expansion de la prestation de services de soins virtuels

Le Réseau de santé Horizon a adapté ses activités pour réduire l'interruption des services causée par la pandémie de COVID-19. Il a estimé que les soins virtuels étaient un moyen sûr et sans danger de fournir des services de soins de santé de base continus pendant la COVID-19. Par la suite, des membres du personnel travaillant dans diverses spécialités qui utilisaient déjà couramment des systèmes dans la chambre d'hôpital (les patients pouvant aller dans leur hôpital local ou leur centre de santé communautaire pour s'y connecter) ont adopté le portail de soins virtuels du Nouveau-Brunswick. Le portail a permis aux patients de rester à la maison en toute sécurité, d'utiliser leurs propres appareils pour se connecter avec leurs cliniciens sans interruption de la continuité de leurs soins et de se conformer aux exigences concernant l'éloignement physique des deux parties. De nombreux autres programmes, comme l'Oncologie, la Néphrologie, le Mieux-être cardiaque, l'Éducation sur le diabète, les Services de traitement des dépendances et de santé mentale, l'Orthoptique, le Développement de l'enfant, le Centre de réadaptation Stan Cassidy, les Soins de santé primaires et la Santé publique, ont également commencé à utiliser avec succès cette méthode de prestation de soins. De nouveaux outils en ligne ont également été créés, comme des cours prénataux virtuels ainsi que des séances de réadaptation cardiaque et d'éducation sur le diabète. Par ailleurs, l'application mobile de soins virtuels d'Horizon est de plus en plus utilisée.

Avis de rendez-vous à l'intention des nouveaux patients

Avec leur consentement, les patients traités en consultation externe dans divers établissements recevront désormais un avis de rendez-vous (dans lequel on leur demande s'ils s'y présenteront) ainsi que des rappels, par message texte ou par courriel. À tout moment, le patient peut choisir de ne plus recevoir ces messages en cliquant sur l'option de retrait affichée au bas du message. Ce nouveau système informera les patients de leur prochain rendez-vous de manière conviviale et améliorera l'accès aux services aux patients.

Horizon supports Indigenous artists

Horizon serves 12 of New Brunswick's 15 Indigenous communities and in 2019, Horizon's Indigenous Liaison Committee began working with local Indigenous artists to promote traditional Indigenous health messages within regional facilities. The artwork was created by local artists and is now displayed across the province as a reminder to create respectful and inclusive health services that support Indigenous culture and values.

Indigenous traditional sacred medicines

Discussions with First Nation community partners helped identify the importance of having traditional sacred medicines available within hospitals. To that end, Horizon has made sage, cedar and sweetgrass available at seven hospitals. Patients and their families are welcome to use sacred medicines for various purposes.

Urgent Care Centre at Horizon's St. Joseph's Hospital

This year, the Urgent Care Centre at Horizon's St. Joseph's Hospital was promoted as a local alternative to Horizon's Saint John Regional Hospital's (SJRH) Emergency Department for non-life-threatening conditions to reduce wait times at SJRH. It is open to anyone who cannot wait for a scheduled appointment with their family physician or nurse practitioner. Unlike a walk-in clinic where patients are treated on a first come, first serve basis, the Urgent Care Centre triages and treats patients according to a "worse-first" approach. Illness and injuries treated at this centre include: cuts, ear aches, minor burns, abdomen or back pain and simple fractures.

Cybersecurity training

Recognizing all Horizon employees play a key role in helping to protect patients and families from cyberthreats, Horizon introduced mandatory cybersecurity training in November 2020. The training helps reduce the risk of cyber attacks that can lead to patient privacy breaches, hijacked systems, misdiagnoses or even shutdowns of major facilities.

Horizon appuie les artistes autochtones

Horizon fournit des services à 12 des 15 collectivités autochtones du Nouveau-Brunswick. En 2019, son Comité de liaison avec les Autochtones a commencé à collaborer avec des artistes autochtones locaux pour promouvoir, au sein de ses établissements régionaux, les messages traditionnels autochtones en matière de santé. Des œuvres créées par des artistes locaux sont maintenant exposées à la grandeur de la province, et rappellent l'importance de fournir des services de santé respectueux et inclusifs qui tiennent compte de la culture et des valeurs autochtones.

Remèdes traditionnels sacrés des Autochtones

Des discussions avec les partenaires communautaires des Premières Nations ont permis de déterminer l'importance de disposer de remèdes traditionnels sacrés dans les hôpitaux. C'est pourquoi Horizon a rendu la sauge, le cèdre et le foin d'odeur accessibles dans sept hôpitaux. Les patients et leurs familles sont invités à utiliser les remèdes sacrés à diverses fins.

Centre de soins d'urgence de l'Hôpital St. Joseph du Réseau de santé Horizon

Dans un effort pour réduire les délais d'attente à l'Hôpital régional de Saint John, on a fait la promotion cette année, au niveau local, du Centre de soins d'urgence de l'Hôpital St. Joseph du Réseau de santé Horizon pour les problèmes médicaux non potentiellement mortels. Le centre est accessible à toute personne qui ne peut attendre un rendez-vous prévu chez son médecin de famille ou son infirmière praticienne. Contrairement à une clinique sans rendez-vous où les patients sont traités selon le principe du premier arrivé, premier servi, le Centre de soins d'urgence trie et traite les patients selon le principe « les cas les plus graves en premier ». On y traite des maladies et des blessures, notamment : coupures, maux d'oreille, brûlures mineures, douleur à l'abdomen ou au dos, et fractures simples.

Formation en cybersécurité

En reconnaissant que tous les employés d'Horizon jouent un rôle clé dans la protection des patients et des familles contre les cybermenaces, Horizon a lancé à l'intention de son personnel une formation obligatoire en cybersécurité en novembre 2020. Cette formation permet de réduire le risque de cyberattaques pouvant entraîner des atteintes à la vie privée des patients, le détournement de systèmes, les erreurs de diagnostic ou même l'arrêt des systèmes de grandes installations.

Language self-assessment

In January 2021, Horizon deployed an online language self-assessment tool to all staff and physicians. This was a mandatory organization-wide project to collect employees' primary and secondary language preferences. This information will help Horizon better understand the organization's language capabilities and identify what programs and supports may be needed to ensure the quality and safety of the services provided to patients.

Partnership builds rural harm reduction program

A harm-reduction strategy in the village of Minto is ensuring drug users have safe access to needle exchange kits and inhalation kits. Horizon's Queens North Community Health Centre now partners with the Minto Shoppers Drug Mart, AIDS New Brunswick and community volunteers in a harm reduction program. The health centre provides needle exchange kits and inhalation kits, which are assembled by community volunteers, and are distributed through the Minto Shoppers Drug Mart.

Awareness of mental health crisis line

A partnership between Horizon, the Maddy Murphy Memorial Fund, and the Saint John Suicide Prevention Committee is creating awareness and reminding Saint John residents of Horizon's 24-hour mobile mental health line. The committee is composed of Addiction and Mental Health staff, community volunteers and people who have experience dealing with suicide. Signs were installed in summer 2020 to provide hope while promoting the toll-free line, 1-888-811-3664.

Auto-évaluation linguistique

En janvier 2021, Horizon a déployé un outil d'autoévaluation linguistique en ligne pour l'ensemble du personnel et des médecins. L'outil s'inscrivait dans le cadre d'un projet à l'échelle de l'organisation pour sonder, à titre obligatoire, la première et la deuxième préférence linguistique de chaque employé. Ces informations aideront Horizon à mieux comprendre les capacités linguistiques de l'organisation et à recenser les programmes et les ressources nécessaires pour assurer la qualité et la sécurité des services fournis aux patients.

Grâce à un partenariat, un programme de réduction des méfaits en milieu rural voit le jour

Dans le village de Minto, on a recours à une stratégie de réduction des méfaits pour veiller à ce que les utilisateurs de drogues aient un accès sécuritaire à des trousseaux d'échange de seringues et à des trousseaux d'inhalation. Le Centre de santé communautaire de Queens-Nord (CSCQN) du Réseau de santé Horizon offre maintenant un programme de réduction des méfaits en partenariat avec la pharmacie Shoppers de Minto, SIDA NB et des bénévoles de la collectivité. Le centre de santé offre des trousseaux d'échange de seringues et des trousseaux d'inhalation, qui sont préparées par des bénévoles de la collectivité et distribuées par l'intermédiaire de la pharmacie Shoppers de Minto.

Sensibilisation à l'existence d'une ligne téléphonique de soutien en santé mentale

Horizon, le fonds commémoratif Maddy Murphy et le Comité communautaire de prévention du suicide de Saint John travaillent en partenariat pour sensibiliser les résidents de Saint John à l'existence de la ligne téléphonique de soutien en santé mentale d'Horizon, accessible 24 heures sur 24. Le comité est composé d'employés des Services de traitement des dépendances et de santé mentale, de bénévoles de la collectivité et de personnes ayant l'expérience de la lutte contre le suicide. Au cours de l'été 2020, des panneaux annonçant le numéro sans frais (1-888-811-3664) ont été érigés pour promouvoir la cause et susciter l'espoir.

New accessible playground in Baie-Sainte-Anne

Horizon staff members were involved in a community project that created a completely accessible playground at Baie-Sainte-Anne Regional School, which is available for use by the whole Baie-Sainte-Anne community. The Community Health Needs Assessment (CHNA) for the Miramichi Area, which includes Baie-Sainte-Anne, was completed in 2015 and identified limited recreational activities for children and youth in the community, particularly within outlying areas, as a priority. Children with mobility issues can now benefit from the chance to play at an accessible playground.

Wellness Café keeps newcomers connected

Horizon partnered with the Saint John Newcomers Centre to create a virtual Wellness Café. The café provides a safe place for newcomers to talk about the successes and challenges of arriving and settling in Canada. This is an example of a community initiative fulfilling Horizon's mandate of helping people live healthier lives.

Nouveau terrain de jeu accessible à Baie-Sainte-Anne

Des employés d'Horizon ont participé à un projet communautaire à l'École régionale de Baie-Sainte-Anne afin de créer un terrain de jeu entièrement accessible à tous les membres de la collectivité de Baie-Sainte-Anne. Terminée en 2015, l'Évaluation des besoins des collectivités en matière de santé (EBCS) de la région de Miramichi, dont fait partie Baie-Sainte-Anne, a révélé que l'offre limitée d'activités récréatives pour les enfants et les jeunes dans la collectivité, particulièrement dans les secteurs périphériques, constituaient un besoin prioritaire à combler. Les enfants ayant des problèmes de mobilité peuvent maintenant jouer dans une aire de jeux accessible.

Le Café Mieux-être, un lieu de rencontre pour les nouveaux arrivants

Horizon s'est associé au Centre de nouveaux arrivants de Saint-Jean pour créer le Café Mieux-être virtuel, offrant ainsi aux nouveaux arrivants un endroit sûr pour échanger sur les succès et les défis liés à leur arrivée et à leur installation au Canada. Le partenariat est un exemple d'initiative communautaire permettant de remplir le mandat d'Horizon : aider les gens à être en santé.

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.

Horizon named one of Canada's Top 40 health research institutions

Horizon was named as one of Canada's Top 40 health research institutions for 2020. The designation from Research Infosource Inc., a leading Canadian research and consulting firm, solidifies Horizon's status among the country's top health research institutions. Horizon joins the IWK Health Centre and the Nova Scotia Health Authority as the only Atlantic Canadian health care organizations to make this year's Top 40 list.

Celebrating 10 years of Trauma NB

Traumatic injury is the number one cause of death among New Brunswick residents between the ages of one to 34, resulting in over 400 deaths, more than 6,000 hospital admissions and more than \$400 million in direct costs to the health care system every year. For the last 10 years, the New Brunswick Trauma Program (Trauma NB) has been providing leadership and coordination in clinical care, education, prevention and research related to serious and critical injuries in the province. The mission is simple: saving lives and preventing serious and critical injuries from happening in the first place.

New advanced digital slide scanner

To support cancer care at Horizon's The Moncton Hospital (TMH), the NB Doctors Cycling Against Cancer Ride helped raise funds for the purchase of an advanced digital slide scanner to assist pathologists in detecting cancer. The laboratory at TMH is the first hospital laboratory in New Brunswick to acquire this technology. The device enhances turnaround time for test results, allowing patients to receive diagnoses and treatment options more quickly.

Priorité stratégique 2

Grâce au soutien offert par le partenariat de notre équipe de médecins et de direction, et selon les données probantes et les volumes suffisants, nous établirons au Réseau de santé Horizon des centres d'expertise qui favoriseront et mettront en pratique un solide leadership clinique, amélioreront les résultats pour le patient et stimuleront l'activité de recherche comme activité fondamentale.

Horizon se taille une place au palmarès canadien des 40 meilleurs hôpitaux de recherche

Horizon figure dans le classement des 40 meilleurs établissements de recherche en santé au Canada pour 2020. Ce classement a été accordé par la firme de recherche et de consultation Research Infosource Inc., un chef de file canadien dans le domaine. L'obtention de cette désignation vient consolider la place d'Horizon parmi les meilleurs établissements de recherche en santé au pays. Outre Horizon, le Centre de soins de santé IWK et la régie de la santé de la Nouvelle-Écosse sont les seules autres organisations de soins de santé au Canada atlantique à s'être taillé une place parmi les 40 meilleurs en 2020.

Le Programme de traumatologie du Nouveau-Brunswick célèbre son 10e anniversaire

Les blessures traumatiques constituent la principale cause de décès chez les résidents du Nouveau-Brunswick âgés de 1 à 34 ans. Ce type de blessure se traduit chaque année par plus de 400 décès, plus de 6 000 admissions à l'hôpital et plus de 400 millions de dollars en coûts directs au système de soins de santé. Depuis dix ans, le Programme de traumatologie du Nouveau-Brunswick (Trauma NB) assure le leadership et la coordination des soins cliniques, de l'éducation, de la prévention et de la recherche concernant les blessures graves et critiques dans la province. La mission est simple : sauver des vies et éviter que des blessures graves et critiques ne surviennent.

Nouveau numériseur de lames avancé

Afin de soutenir les soins oncologiques à L'Hôpital de Moncton (LHM) du Réseau de santé Horizon, la randonnée des Médecins du Nouveau-Brunswick à vélo contre le cancer a permis de recueillir des fonds destinés à l'achat d'un numériseur de lames avancé pour aider les pathologistes à dépister le cancer. Le laboratoire de L'Hôpital de Moncton est le premier laboratoire hospitalier au Nouveau-Brunswick à acquérir cette technologie. Ce dispositif améliore le délai d'obtention des résultats des tests, ce qui permet aux patients de recevoir un diagnostic et des options de traitement plus rapidement.

Strategic Priority #3

We will focus on the primary health care system.

Community Health Needs Assessments

Since 2012, Horizon has been partnering with communities to complete Community Health Needs Assessments (CHNAs) to identify local health priorities across Horizon's region. CHNAs for all 17 of the community clusters that fall within Horizon's region were completed in 2017. To build upon this work and to identify and evaluate changes in the health needs of our communities, a second round of CHNAs was initiated in 2018. To date, four second-round CHNAs have been completed.

In March 2020, the capacity to engage in the process of assessing health needs was greatly impacted by the pandemic. A decision was made to pause CHNA work so that we could reframe our purpose and process to better serve our communities. Moving forward, community engagement will be rejuvenated, and we look forward to strengthening our relationships with community partners through an evolved assessment process in late fall/winter 2021. The process will build upon past CHNA priorities and aims to more meaningfully and strategically engage about community-level health and well being.

New assessment sites for patients with lower back and leg pains

Initially offered as a pilot program in the Moncton area, the New Brunswick Inter-Professional Spine Assessment and Education Clinic (NB-ISAEC) is now also operational in Fredericton, Miramichi, and Saint John. Assessments are provided by physiotherapists and once complete you are provided education regarding your condition, a thorough self-management plan, and recommendations to your primary care provider to help determine the next steps in your care. All assessments and follow-up appointments are fully funded by Medicare.

Priorité stratégique 3

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

Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé

Depuis 2012, Horizon a établi un partenariat avec les collectivités pour réaliser des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS). Elles permettent de cerner les priorités locales en matière de santé dans toute la région couverte par Horizon. Les EBCS des 17 groupes de communautés qui relèvent d'Horizon ont eu lieu en 2017. Pour s'appuyer sur ce travail ainsi que pour cerner et évaluer les changements dans les besoins en matière de santé de nos collectivités, une deuxième série d'EBCS a été lancée en 2018. À ce jour, quatre de ces évaluations ont été réalisées.

En mars 2020, la capacité de participation au processus d'évaluation des besoins en matière de santé a été fortement perturbée par la pandémie. On a alors décidé de mettre en veilleuse les EBCS afin de pouvoir recadrer l'objectif et le processus pour mieux servir les collectivités. À l'avenir, l'engagement communautaire sera revitalisé. Et nous nous réjouissons de renforcer nos relations avec les partenaires communautaires dans le cadre d'un processus d'évaluation évolué à la fin de l'automne ou à l'hiver 2021. Le processus s'appuiera sur les anciennes priorités des EBCS et vise à intervenir de manière plus pertinente et stratégique dans la santé et le mieux-être de la collectivité.

Nouveaux centres d'évaluation pour les patients ayant des douleurs au bas du dos et aux jambes

Initialement offerte comme programme pilote dans la région de Moncton, la Clinique interprofessionnelle d'évaluation et d'éducation en matière de lombalgie du Nouveau-Brunswick (CIEEL-NB) est maintenant également opérationnelle à Fredericton, à Miramichi et à Saint John. Les évaluations sont réalisées par des physiothérapeutes, après quoi le patient reçoit des informations sur son état de santé et un plan d'autogestion complet. De plus, des recommandations seront faites à son fournisseur de soins de santé primaires afin de l'aider à déterminer les démarches à prendre pour le soigner. Les rendez-vous d'évaluation et de suivi sont entièrement financés par l'assurance-maladie.

Moncton Coliseum repurposed as a temporary service site

Due to physical distancing requirements because of COVID-19, the Jones Lake blood collection site closed for renovations. Moncton-area patients were seen at a temporary site located at the Moncton Coliseum. Electrocardiogram (ECG) services were also offered at this site. This temporary relocation allowed Horizon to increase the volume of services at TMH while maintaining physical distancing requirements.

Horizon's first Integrated Mobile Crisis Unit

Launched in fall 2020, Horizon's Integrated Mobile Crisis Response Unit is a first-of-its-kind approach to mobile crisis response in New Brunswick, serving clients in the Saint John area. It is an expanded version of the Mobile Crisis Response Unit operated by Horizon's Addiction and Mental Health Services in the Saint John area for the last 20 years. The most noticeable difference is the addition of two Saint John Police Force constables to the Horizon team, a first for the province.

Construction begins at Horizon's The Moncton Hospital

A new space is being built to house the Labour and Birthing Unit, Neonatal Intensive Care Unit (NNICU) and Maternal Fetal Medicine Clinic. The building is designed to be patient and family focused and will feature modern and private patient rooms. This project is made possible thanks to The Friends of The Moncton Hospital Foundation's Extraordinary Care Campaign and government investments. Construction began July 27, 2020, with occupancy planned for early 2023.

Major construction is taking place at Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital

The project includes a three-storey south addition, a one-storey west addition, and a new east entrance addition. Once complete, the expansion will become home to the Intensive Care Unit, Maternal Newborn Services, Ambulatory Procedures Unit, Surgical Day Care Unit, Surgical Suite, Medical Device Reprocessing, Specimen Collection and Clinical Records. Completion of this multi-year project is expected by 2027.

Le Colisée de Moncton est transformé en site de service temporaire

En raison de l'éloignement physique rendu nécessaire par la COVID-19, la Clinique de prélèvements sanguins de Jones Lake a été fermée pour des travaux de rénovation. Les patients de la région de Moncton ont été accueillis dans un site temporaire situé au Colisée de Moncton. Des services d'électrocardiogramme (ECG) ont également été offerts à cet endroit. Ce déménagement temporaire a permis à Horizon d'augmenter le nombre de rendez-vous pouvant être offerts à L'Hôpital de Moncton tout en respectant les exigences en matière d'éloignement physique.

Horizon se dote de sa première unité mobile intégrée d'intervention en situation de crise

Lancée à l'automne 2020 à l'intention des clients de la région de Saint John, l'unité mobile intégrée d'intervention en situation de crise d'Horizon offre une approche novatrice en gestion de crise, la première en son genre au Nouveau-Brunswick. Le nouveau modèle constitue une version élargie de l'unité mobile d'intervention en situation de crise exploitée depuis 20 ans dans la région de Saint John par les Services de traitement des dépendances et de santé mentale d'Horizon. La grande différence avec l'ancien modèle est l'ajout de deux policières de Saint John à l'équipe d'Horizon, une première dans la province.

Démarrage du chantier de L'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon

Une nouvelle annexe est en cours de construction pour abriter l'Unité de travail et d'accouchement, l'Unité de soins néonataux intensifs (USNI) et la Clinique de médecine materno-fœtale. Les nouveaux locaux seront davantage axés sur le patient et la famille et comprendront des chambres modernes et privées. Ce projet est rendu possible grâce à la campagne Soins extraordinaires de la Fondation des Amis de L'Hôpital de Moncton et aux investissements du gouvernement. Les travaux de construction ont commencé le 27 juillet 2020 et devraient être achevés au début de 2023.

D'importants travaux de construction en cours à l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers du Réseau de santé Horizon

Le projet comprend un agrandissement sur trois étages du côté sud, un agrandissement sur un étage du côté ouest ainsi qu'une nouvelle entrée du côté est. Une fois prêts, les nouveaux locaux accueilleront l'Unité de soins intensifs, les services aux mères et aux nouveau-nés, l'Unité de soins ambulatoires, l'Unité de chirurgie

Major addition and renovations at Horizon's Saint John Regional Hospital

A major addition is being built at the hospital involving oncology, surgery, the Intensive Care Unit and the ambulatory procedures unit. Completion for this long-term project is expected by 2027. As well, major renovations and an expansion of the Ambulatory Care clinic will begin later in 2021. The results will enhance patient care and allow procedures previously performed in the operating room (OR) to take place in the clinic as day surgeries. Renovations will allow for more space, better patient flow, and a modernized approach to patient care.

New equipment at Horizon's Upper River Valley Hospital

Thanks to the Upper River Valley Hospital Foundation (URVHF), the hospital's Operating Room medical team has new state-of-the-art endoscopy equipment. Endoscopy equipment provides surgeons and internal medicine specialists the ability to examine, in detail, the esophagus, stomach, small bowel and colon. For patients, this means cancers can be diagnosed in earlier stages. The URVHF also provided a new wireless fetal heart monitoring system, which provides women in labour with the freedom to move around or bathe during labour with confidence, knowing their babies' vital signs are continually monitored by medical and nursing professionals.

New awning for clinic to keep patients safe

Horizon's Dr. Sheldon H. Rubin Oncology Clinic at The Moncton Hospital now has an awning, funded by The Friends of The Moncton Hospital. The awning protects oncology patients from inclement weather like snow, ice and rain, as well as provides a shaded space in the summer.

d'un jour, le bloc opératoire, le Service de retraitement des dispositifs médicaux, le service de prélèvement d'échantillons et les archives médicales. Ce projet, qui s'échelonne sur plusieurs années, devrait être achevé en 2027.

Agrandissement et rénovation de l'Hôpital régional de Saint John du Réseau de santé Horizon

Un ajout majeur est en cours de construction à l'hôpital, comprenant le Service d'oncologie, l'Unité de chirurgie, l'Unité de soins intensifs et l'Unité de soins ambulatoires. L'achèvement de ce projet à long terme est prévu pour 2027. De même, d'importantes rénovations et un agrandissement de la Clinique de soins ambulatoires débuteront en 2021. Ces travaux permettront d'améliorer les soins aux patients et de faire en sorte que des interventions auparavant réalisées en salle d'opération puissent avoir lieu dans la clinique, comme les chirurgies d'un jour. Les rénovations permettront de disposer de plus d'espace, d'améliorer la circulation des patients et de moderniser l'approche en matière de soins aux patients.

Nouvel équipement à l'Hôpital du Haut de la Vallée du Réseau de santé Horizon

Grâce à la Fondation de l'Hôpital du Haut de la Vallée (FHHV), l'équipe médicale du bloc opératoire de l'hôpital dispose d'un nouvel équipement d'endoscopie de pointe. L'équipement d'endoscopie permet aux chirurgiens et aux spécialistes de la médecine interne d'examiner en détail l'œsophage, l'estomac, l'intestin grêle et le côlon. Pour les patients, cela signifie que les cancers peuvent être diagnostiqués à des stades plus précoces. La FHHV a également fourni un nouveau système sans fil de surveillance du cœur du fœtus, qui permet aux femmes en travail de se déplacer ou de se baigner en toute confiance, sachant que les signes vitaux de leur bébé sont surveillés en permanence par des professionnels de la santé et des infirmières.

Une clinique se dote d'une marquise pour la sécurité des patients

La Clinique d'oncologie Dr Sheldon H. Rubin du Réseau de santé Horizon à L'Hôpital de Moncton dispose maintenant d'une marquise, financée par les Amis de L'Hôpital de Moncton. Pour les patients en oncologie qui se rendent à la clinique, la marquise offrira un abri contre les éléments - neige, glace et pluie - et de l'ombre en été.

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.

Workplace violence prevention public awareness campaign

Horizon has partnered with other organizations to form a collaborative steering committee to implement a public awareness campaign regarding workplace violence in health care settings. The Steering Committee on Workplace Violence Prevention includes membership from the Department of Health, Vitalité Health Network, Extra-Mural/Ambulance New Brunswick Inc., the New Brunswick Nurses Union, CUPE, the New Brunswick Medical Society, and the New Brunswick Medical Society. The campaign will provide a common voice in response to escalating violence in New Brunswick workplaces.

ENERGY STAR® Certification

Horizon's Energy Network, which includes its partners at Service New Brunswick, demonstrates environmental responsibility through the reduction of energy usage, the preservation of natural resources, and effective waste diversion solutions. Horizon's Saint John Regional Hospital (SJRH) has earned Natural Resources Canada (NRCAN) ENERGY STAR® certification for fiscal year 2020. This is the third consecutive year SJRH has been recognized for its superior building performance. SJRH was the first health care facility in Canada to receive ENERGY STAR® certification with a score of 88 in 2018. For 2020, SJRH received an ENERGY STAR® score of 90. ENERGY STAR® certified 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.

Priorité stratégique 4

Grâce à la collaboration avec le gouvernement et avec d'autres organismes et organisations, nous préconiserons un changement organisationnel majeur et nous garantirons des occasions de partenariat pour améliorer les soins fournis aux Néo-Brunswickois.

Prévention de la violence en milieu de travail : campagne de sensibilisation du public

Horizon s'est associé à d'autres organisations pour former un comité directeur collaboratif chargé de mettre en œuvre une campagne de sensibilisation du public à la violence en milieu de travail dans les établissements de soins de santé. Le comité directeur sur la prévention de la violence en milieu de travail comprend des membres du ministère de la Santé, du Réseau de santé Vitalité, d'Extra-mural/Ambulance Nouveau-Brunswick Inc. et du Syndicat des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick, du SCFP, du Syndicat du Nouveau-Brunswick et de la Société médicale du Nouveau-Brunswick. La campagne leur permettra d'unir leurs voix face à la montée de la violence sur les lieux de travail au Nouveau-Brunswick.

Certification ENERGY STAR®

Le Réseau d'énergie d'Horizon, qui compte aussi ses partenaires de Service Nouveau-Brunswick, fait preuve de responsabilité environnementale par la réduction de la consommation d'énergie, la préservation des ressources naturelles et la mise en application de solutions efficaces en matière de réacheminement des déchets. L'Hôpital régional de Saint John (HRSJ) du Réseau de santé Horizon a obtenu la certification ENERGY STAR® de Ressources naturelles Canada (RNCAN) pour l'exercice 2020, la troisième année consécutive qu'il est reconnu pour son rendement énergétique supérieur. Avec une cote de 88 en 2018, l'HRSJ a été le premier établissement de soins de santé au Canada à recevoir cette certification. Pour l'année 2020, l'HRSJ a reçu une cote ENERGY STAR® de 90. Les bâtiments homologués ENERGY STAR® se classent parmi les 25 % de bâtiments les plus éco-efficaces au pays, selon leur consommation d'énergie à la source normalisée en fonction des conditions météorologiques, consommation qui tient compte du nombre d'occupants, des heures d'exploitation et d'autres mesures importantes.

Community Health Recognition Awards winners

In June, Horizon Health Network (Horizon) announced its 15 Community Health Recognition Award (CHRA) recipients for 2020. These annual awards celebrate individuals and groups that are making a difference in improving the overall health of their community. The CHRAs align with the CHNA completed by Horizon, which identify barriers to accessing health care.

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.

Lauréats des Prix de mérite pour la santé communautaire

En juin, le Réseau de santé Horizon (Horizon) a annoncé les 15 lauréates et lauréats des Prix de mérite pour la santé communautaire (PMSC) en 2020. Ces prix accordés annuellement visent à reconnaître la contribution de personnes et de groupes qui travaillent à améliorer la santé globale des membres de leur collectivité. Les PMSC prennent appui sur les Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) qui ont été menées au sein d'Horizon afin de cerner les obstacles à l'accès aux soins de santé.

Échanges sur les réalisations

Tout au long de l'année, Horizon a continué à faire valoir les semaines de sensibilisation en vue de fournir à un plus grand nombre de Néo-Brunswickois des conseils utiles en matière de santé. De plus, l'organisation a régulièrement souligné le travail et l'expertise de ses divers professionnels de la santé en affichant leur profil sur les médias sociaux. Horizon a amélioré ses canaux de communication pour faire connaître ses réalisations et rendre hommage à ses employés. En plus d'être actif sur les médias sociaux, Horizon utilise ses propres réseaux de communication pour mettre en valeur ses employés et leurs professions.

Recruitment

Hey You! – HorizonHR’s new recruitment campaign

Launched in the summer 2020, HorizonHR’s Hey You! recruitment campaign showcases the life-changing opportunities you’ve been looking for. The campaign features testimonials of Horizon physicians and staff who are making a positive difference in the lives of New Brunswickers, and encourages potential applicants to view and apply for current opportunities online.

Physician Recruitment

Horizon continued to be proactive and assertive in its physician recruitment efforts during the COVID-19 pandemic, successfully securing the services of 28 family medicine physicians in recent months, whose practices have either already been established or will be established in the near future.

Horizon remains in close contact with many potential candidates regarding various opportunities in communities across our coverage area. At the end of March Horizon was working to fill 30 vacant family medicine positions.

Physician recruiters attended various virtual recruitment events throughout the year, equipped with marketing material about Horizon. Their work was shared on various Horizon channels, boosting their profile among internal and external audiences. Senior medical leadership and clinical department heads are now profiled on Horizon’s website, showcasing our clinical expertise.

Recrutement

Nouvelle campagne de recrutement des Ressources humaines d’Horizon « Salut toi! »

Lancée à l’été 2020, la campagne de recrutement des Ressources humaines d’Horizon « Salut toi! » met en lumière des occasions uniques à la hauteur de vos espoirs. La campagne présente des témoignages de médecins et d’employés d’Horizon qui travaillent à améliorer la vie des Néo-Brunswickois, et encourage les candidats potentiels à consulter les offres actuelles et à poser leur candidature en ligne.

Recrutement de médecins

Au cours de la pandémie de COVID-19, Horizon a continué de se montrer proactif et dynamique dans ses efforts de recrutement de médecins, réussissant au cours des derniers mois à retenir les services de 28 médecins de famille; leurs cabinets ont déjà été établis ou le seront dans un avenir proche.

Horizon reste en contact étroit avec de nombreux candidats potentiels concernant divers postes à pourvoir dans les collectivités qu’il sert. À la fin du mois de mars, Horizon cherchait à pourvoir 30 postes vacants en médecine familiale à l’échelle de l’organisation.

Munis de matériels de marketing sur Horizon, les conseillères en recrutement de médecins ont participé à diverses activités de recrutement virtuelles tout au long de l’année. Leur travail a été présenté sur plusieurs plateformes d’Horizon, renforçant ainsi leur visibilité auprès des publics internes et externes. Pour mettre en avant l’expertise clinique d’Horizon, le site Web de l’organisation présente désormais le profil des dirigeants médicaux et des chefs de services cliniques.

Nurse Practitioners (NP)

Horizon is actively working to fill vacant nurse practitioner (NP) openings through its ongoing recruitment activities such as establishing connections with the University of New Brunswick's NP program, and its upcoming, and all future, graduating classes.

Members of Horizon's recruitment team delivered a virtual presentation to all seven members of this year's graduating class in February, and were very candid about Horizon's interest in securing the services of these new graduates to fill current and future NP opportunities.

In spring 2021, there were 17 vacant NP positions at Horizon.

Nursing

Horizon has maintained an aggressive, proactive and innovative approach to recruit health care professionals, in particular nursing staff, over the course of the past year, despite the challenges posed by the COVID-19 pandemic.

As of April 2021, Horizon was recruiting to hire 446 Registered Nurses (RN) and 103 Licensed Practical Nurses (LPN), in all areas and specialties. Some positions may require experience; however, it does have available positions for new graduates of NP, RN, and LPN programs and encourage them to apply.

Infirmières praticiennes ou infirmiers praticiens (IP)

Horizon cherche activement à pourvoir des postes vacants d'infirmières ou d'infirmiers praticiens (IP) en poursuivant ses activités de recrutement. Parmi ces efforts, citons l'établissement de liens avec le programme d'IP de l'Université du Nouveau-Brunswick, ainsi qu'avec ses futurs diplômés.

En février dernier, des membres de l'équipe de recrutement d'Horizon ont fait une présentation virtuelle aux sept diplômées du programme de cette année. L'équipe a profité de l'occasion pour exprimer très ouvertement le désir de l'organisation de retenir les services de ces diplômées pour pourvoir les postes actuels et futurs d'IP.

Au printemps 2021, il y avait 17 postes d'IP à pourvoir au Réseau de santé Horizon.

Soins infirmiers

Malgré les défis posés par la pandémie de COVID-19, Horizon a maintenu, tout au long de l'année écoulée, une approche énergique, proactive et novatrice pour recruter des professionnels de la santé, en particulier du personnel infirmier.

En date d'avril 2021, Horizon cherchait à embaucher 446 infirmières ou infirmiers immatriculés (I.I.) et 103 infirmières ou infirmiers auxiliaires autorisés (I.A.A.) pour l'ensemble de ses régions et de ses spécialités. Alors que certains postes exigent de l'expérience, d'autres s'adressent aux personnes nouvellement diplômées des programmes d'études en soins infirmiers (maîtrise, baccalauréat, programme collégial). Horizon invite ces personnes à poser leur candidature.

Horizon Health Network Profile Information

	2020-21	2019-20
Number of Active Physicians	1,142	1,109
Number of Medical Residents	211	369
Number of Physicians Recruited during the Year	77	68
Number of Paid Staff and those on Temporary Leave	13,428	13,025
Number of Hospital Volunteers and Auxiliary/Alumnae Volunteers	3,060	4,311
Number of Hospitals	12	12
Number of Primary Care Sites	44	42
Number of Beds (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions, Veterans Affairs Canada)	1,654	1,654
Number of Admissions (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions and Veterans Affairs Canada)	53,276	55,379
Number of Patient Days (only acute, rehab and chronic)	545,303	603,266
Number of Surgeries Completed per Year (includes day/inpatient/other surgical procedures in OR)	41,525	44,657
Number of ER Visits Yearly (includes unplanned and planned)	262,335	340,388
Number of Clinic Visits per Year (acute care facilities)	606,264	677,750
Number of Births	4,669	4,659
Number of Therapeutic Contacts – Allied Health	494,817	562,000
Number of Diagnostic Exams Completed Annually		
Diagnostic Imaging Exams	593,531	682,288
Electrodiagnostics Exams	10,192	10,745
Cardiology Exams	149,076	166,465
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	877,840	943,854

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2021. Figures from 2019-20 have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: The COVID-19 pandemic impacted activities in many areas across Horizon in March 2020 and the 2020-21 year.

Note 3: In applicable areas, virtual care visits are included in the data.

Profil du Réseau de santé Horizon

	2020-2021	2019-2020
Nombre de médecins actifs	1 142	1 109
Nombre de résidents en médecine	211	369
Nombre de médecins recrutés au cours de l'année	77	68
Nombre de membres du personnel rémunérés et en congé temporaire	13 428	13 025
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	3 060	4 311
Nombre d'hôpitaux	12	12
Nombre de sites de soins de santé primaires	44	42
Nombre de lits (soins de courte durée, réadaptation, soins aux malades chroniques, sauf Traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	1 654	1 654
Nombre d'admissions (soins de courte durée, chroniques et réadaptation, sauf Traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	53 276	55 379
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, chronique et de réadaptation seulement)	545 303	603 266
Nombre d'interventions réalisées par année (y compris chirurgies de jour, malades hospitalisés, autres interventions chirurgicales dans la salle d'opération)	41 525	44 657
Nombre de consultations au Service d'urgence par année (prévues et non prévues)	262 335	340 388
Nombre de consultations en clinique par année (établissements de soins de courte durée)	606 264	677 750
Nombre de naissances	4 669	4 659
Nombre de consultations thérapeutiques – Services paramédicaux	494 817	562 000
Nombre d'examens à visée diagnostique exécutés par année		
Examens d'imagerie diagnostique	593 531	682 288
Électrodiagnostics	10 192	10 745
Examens de cardiologie	149 076	166 465
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	877 840	943 854

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2021 du SIG. Les statistiques de 2019-2020 ont été rajustées 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 de mars 2020 et de l'exercice 2020-2021.

Nota 3 : Lorsque possible, les visites virtuelles ont été incluses dans les données.

Performance Excellence Process

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

The strategic plan approved by the Board in April identifies 12 strategic improvement objectives. Each objective will have key performance indicators, represented on the Balanced Scorecard, with target improvements that will be measured and monitored over the duration of the plan. Strategic initiatives will be identified and executed annually to work toward these targets.

Quarterly reports on the progress of the strategic initiatives and their impact on key performance indicators helps the organization stay aligned with the strategic priorities and provide transparency on results.

Project teams use a well-proven Lean Six Sigma process improvement methodology to complete careful analysis of process performance. They identify process changes that will achieve results, such as increased capacity, reduced wait times, and quality improvements. These methods were also applied to quickly respond to changing needs as a result of the COVID-19 pandemic.

Performance Optimization and Pandemic Initiatives

The pandemic created many challenges across Horizon, causing many departments and programs to pivot and refocus their resources in response to these challenges. The Performance Optimization Team has had a role in assisting with Horizon's pandemic response efforts from the beginning, providing project management and process development and improvement expertise in a number of areas.

Two key projects involved assisting with increasing capacity for COVID-19 testing and the rollout of vaccines in New Brunswick.

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 d'améliorer sa façon de réaliser ses activités. Le processus comprend diverses méthodologies reconnues pour être des pratiques exemplaires, y compris la réalisation de la stratégie, un tableau de bord équilibré et un plan d'amélioration du processus Lean Six Sigma.

Le plan stratégique approuvé par le Conseil en avril fait état de 12 objectifs d'amélioration stratégiques. Chaque objectif sera assorti d'indicateurs de rendement clés, représentés sur le tableau de bord équilibré, ainsi que des cibles d'amélioration qui seront mesurées et surveillées pour la durée totale du plan. Des initiatives stratégiques seront déterminées et mises en œuvre sur une base annuelle dans le but d'atteindre ces cibles.

Les rapports trimestriels sur le progrès des initiatives et leur incidence sur les indicateurs de rendement clés aident l'organisation à demeurer en conformité avec les priorités stratégiques et à assurer la transparence des résultats.

Les équipes de projet ont recours à la méthode d'amélioration du processus Lean Six Sigma pour réaliser l'analyse rigoureuse du rendement des processus, une méthode qui a fait ses preuves. Elles cernent les changements de processus qui donneront des résultats, comme une augmentation de la capacité, des temps d'attente réduits et une amélioration de la qualité. Ces méthodes ont également été appliquées afin d'intervenir rapidement face aux besoins en constante évolution liés à la pandémie de COVID-19.

Optimisation du rendement et initiatives relatives à la pandémie

La pandémie a créé de nombreux défis chez Horizon, ce qui a fait en sorte que bien des services et programmes ont dû basculer et recentrer leurs ressources pour répondre à ces défis. L'équipe d'optimisation du rendement a joué un rôle important dans la mise en place des efforts d'intervention d'Horizon face à la pandémie depuis le tout début, en offrant son expertise en matière de gestion de projets et d'élaboration et d'amélioration des processus dans un certain nombre de domaines.

- COVID-19 Assessment Centres are an integral component in controlling the spread of the virus. The establishment of these centres was, of course, a new service to Horizon and required quick, effective collaboration with many stakeholders to develop processes to support patient referrals, registration, notifications, as well as the operations and flow of the various centres.

Following the first wave of COVID-19 outbreaks in New Brunswick, preparations began for a second wave and increased demand for testing. Process improvement facilitators worked with assessment centre management and staff to help identify areas for improved efficiency that would result in the ability to increase capacity for testing without the need for additional staff or resources. With few exceptions, time targets for access to testing and results have been met consistently throughout the pandemic.

- COVID-19 vaccines became a major source of hope in New Brunswick in early 2021. A tremendous amount of collaborative work between Horizon and external partners was required in a very short timeframe to begin vaccinating New Brunswickers in accordance with vaccine supply. Process improvement expertise guided the development of new processes for inviting and registering staff, physicians and eligible New Brunswickers for vaccination clinic appointments, as well location-specific processes for on-site clinic operations. The original goal was to provide at least one dose of vaccine to 75 per cent of the population by the end of June 2021, and through the collaborative efforts of many stakeholders, this goal has been met and is on track to be exceeded.

Deux projets clés auxquels l'équipe a participé consistaient à accroître la capacité de dépistage de la COVID-19 et à créer le programme de vaccination du Nouveau-Brunswick

- Les centres d'évaluation de la COVID-19 font partie intégrante du contrôle de la propagation du virus. Bien entendu, l'établissement de ces centres était du nouveau pour Horizon et l'offre de ce service a nécessité une collaboration rapide et efficace avec de nombreuses parties prenantes afin d'élaborer les processus qui appuieraient l'aiguillage, l'inscription et la notification des patients, ainsi que les activités et le flux des divers centres.

À la suite de la première vague d'éclotions de COVID-19 au Nouveau-Brunswick, les travaux préparatifs ont commencé afin qu'Horizon soit prêt pour une éventuelle deuxième vague et une demande accrue de tests de dépistage. Les facilitateurs de projets d'amélioration des processus ont collaboré avec les gestionnaires et les membres du personnel des centres afin de cerner les gains d'efficacité possibles qui permettraient d'accroître la capacité à réaliser des tests de dépistage sans avoir recours à des membres du personnel ou à des ressources supplémentaires. Hormis quelques exceptions, les cibles de temps d'attente pour avoir accès à un test et pour obtenir les résultats de test ont toujours été atteintes durant la pandémie.

- Au début de l'année 2021, les vaccins contre la COVID-19 sont devenus une grande source d'espoir au Nouveau-Brunswick. Un travail de collaboration colossal entre Horizon et des partenaires externes a été nécessaire dans de très courts délais afin de commencer à vacciner les Néo-Brunswickois en fonction de l'approvisionnement en vaccins. Nos experts en amélioration des processus ont orienté l'élaboration de nouveaux processus pour inviter et inscrire les employés, les médecins et les Néo-Brunswickois admissibles à des rendez-vous aux cliniques de vaccination, ainsi que des processus particuliers pour les activités sur place des cliniques. L'objectif premier était de réussir à administrer la première dose du vaccin à 75 % de la population avant la fin juin 2021. À l'aide de l'effort collaboratif de nombreuses parties prenantes, cet objectif est en voie d'être surpassé.

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, 737 employees have been trained in waste walks. In 2020-21, waste walk training and activities were slowed because of COVID-19, however 29 waste walks were reported, resulting in \$36,955 in savings. The following are some examples of these waste walks:

- A manager identified wasted inventory when some items were needed in small volumes, but only available as a bulk order. The unused items were not well managed. By streamlining the process, ordering was simplified, the parts required were clearly identified to avoid reordering delays, and inventory is better managed to reduce loss, damage or expiry of products.
- Dry ice is used to transport frozen lab samples between facilities, and at times it was used in excess. A facility would run out of commercially-prepared dry ice and would have to prepare it using CO², which is a more expensive backup method. By reducing the size of the container, less dry ice is needed, reducing the cost.
- A subscription service is used to monitor social media activity. After reviewing the volume of social media posts, it was determined that the number of subscriptions needed to effectively monitor activity could be reduced from three to one. The one subscription is now shared among Communications and Community Relations staff.

Visites de dépistage du gaspillage

La visite de dépistage du gaspillage est un concept de Lean Six Sigma qui consiste à déterminer les inefficacités ou le gaspillage dans le travail quotidien. La visite de gaspillage a pour but de dépister les pratiques inutiles implantées 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. À ce jour, 737 employés ont reçu une formation sur les visites de dépistage du gaspillage. En 2020-2021, la formation sur les visites de dépistage du gaspillage et les activités dans ce domaine ont été ralenties en raison de la COVID-19. Cependant, on a réussi à effectuer 29 visites de dépistage du gaspillage qui ont permis de réaliser des économies de 36 955 \$. Voici quelques exemples de visites de dépistage du gaspillage :

- Un gestionnaire a su dépister du gaspillage dans le secteur des stocks, certains articles étant nécessaires en petites quantités n'étaient disponibles qu'en gros. Les articles inutilisés n'étaient pas bien gérés. Dans le cadre d'une rationalisation des processus, les commandes ont été simplifiées, les pièces requises ont été clairement identifiées pour éviter les délais de réapprovisionnement, et les stocks sont mieux gérés pour réduire les pertes, les dommages ou la péremption des produits.
- La glace sèche est utilisée pour transporter des échantillons de laboratoire congelés entre les établissements. Il arrivait qu'une quantité excessive de glace sèche soit utilisée. Un établissement manquait de glace sèche préparée commercialement et devait préparer de la glace sèche en utilisant du CO², qui est une solution de rechange plus coûteuse. En réduisant la taille du contenant, moins de glace sèche est nécessaire, ce qui réduit le coût.
- Un service d'abonnement sert à surveiller l'activité sur les médias sociaux. Après avoir examiné le volume de messages sur les médias sociaux, il a été déterminé que le nombre d'abonnements nécessaires pour assurer une surveillance efficace pouvait être réduit de trois à un. Les membres du personnel des Communications et des relations communautaires se partagent désormais un abonnement unique.

Balanced Scorecard 2020-21

Objective	Measure	Target	Actual
Strategic Theme: Managing the Impact of COVID-19			
Meet Community Demand for COVID-19 testing	COVID-19 Assessment Centre next available appointment within 24 hours	90%	100%
Optimize Hospital Capacity	Hospital occupancy rate	85%	81%
Expand Virtual Care	Virtual Care implementation	100%	94%
Strategic Theme: Efficient Appropriate Care			
Expand Community Care	Percentage of Horizon-led community development initiatives that are currently on track or have been completed	80%	77%
	Number of primary health care spoke sites	23	21
	Percentage of beds occupied by ALC patients in 5 regional hospitals	18%	22%
Reduce ER Wait Time	Emergency Department wait time for triage level 3 (in minutes)	85	93
	Percentage of Emergency Department visits that are triage level 4 or 5	40%	40%
Reduce Surgical Wait Time	Percentage of elective surgeries completed within the target timeframe	73%	65%
Strategic Theme: System Wrapped Around Patient Needs			
Improve Patient Experience with Hospital Services	Patient Experience Survey Results (overall rating)	85%	N/A
	Patient Reported Satisfaction – Receiving Service in the Language of Choice	90%	N/A
Improve Culture of Person and Family Centred Care	Percentage of Patient Experience Advisor (PEA) survey respondents who feel their work as a PEA improves person and family centred care	80%	78%
Strategic Theme: Sustainability			
Improve Employee Engagement	Bravo!s sent by leaders	52%	64%
Move Towards One Horizon	Ratio of policies that are Horizon-wide versus local area specific	50%	47%
Keep Staff Healthy	Rate of workplace violence incidents reported (per 100 employees)	0.58	0.80
	Average number of paid sick leave days	10.73	10.51
Other	Research income received	\$5,051,286	\$5,732,493
	Year-to-date operating surplus/deficit	99.3%	100%

Tableau de bord équilibré 2020-2021

Objectif	Mesure	Cible	Résultats
Thème stratégique : Gestion de l'incidence de la pandémie de COVID-19			
Répondre aux besoins de la collectivité en matière de dépistage de la COVID-19	Rendez-vous aux centres d'évaluation de la COVID disponibles dans les 24 heures suivant la demande	90 %	100 %
Optimiser le taux d'occupation des hôpitaux	Taux d'occupation des hôpitaux	85 %	81 %
Élargir la portée des soins virtuels	Mise en œuvre des soins virtuels	100 %	94 %
Thème stratégique : Soins efficaces et appropriés			
Élargir la portée des services de soins en milieu communautaire	Pourcentage des initiatives de développement communautaire menées par Horizon qui ont été menées à terme ou sont en voie de l'être.	80 %	77 %
	Nombre de sites de prestation de soins de santé primaires exploités selon un modèle en étoile	23	21
	Pourcentage de lits occupés par des patients ANS dans 5 hôpitaux régionaux	18 %	22 %
Réduire les temps d'attente aux services d'urgence	Délais d'attente en salle d'urgence pour un cas de triage de niveau 3 (en minutes)	85	93
	Pourcentage des visites aux services d'urgence pour les cas de triage de niveau 4 ou 5	40 %	40 %
Réduire les temps d'attente pour les interventions chirurgicales	Pourcentage des interventions chirurgicales non urgentes réalisées dans le délai prescrit	73 %	65 %
Thème stratégique : Système axé sur les besoins des patients et des clients			
Améliorer l'expérience des patients par rapport aux services hospitaliers	Résultats du Sondage sur l'expérience des patients (cote globale)	85 %	S.O.
	Niveau de satisfaction déclaré par les patients – Services reçus dans la langue de leur choix	90 %	S.O.
Améliorer la culture de soins axés sur le patient et la famille	Pourcentage des participants au sondage sur les conseillers en évaluation de l'expérience des patients (CEEP) qui sentent que leur travail à titre de CEEP améliore les soins axés sur le patient et la famille	80 %	78 %
Thème stratégique : Durabilité			
Améliorer l'engagement des employés	Bravo! envoyés par les cadres d'Horizon	52 %	64 %
Progresser vers un seul Horizon	Pourcentage de politiques qui s'appliquent à l'ensemble d'Horizon par rapport à celles qui s'appliquent à une région particulière	50 %	47 %
Assurer la santé des employés	Taux d'incidents de violence au travail signalés (par tranche de 100 employés)	0,58	0,80
	Nombre de jours de congé de maladie rémunérés	10,73	10,51
Autre	Revenus de recherche reçus	5 051 286 \$	5 732 493 \$
	Excédent (déficit) d'exploitation depuis le début de l'exercice	99,3 %	100 %

Activity Statistics

Beds Operating	2020-21	2019-20
Acute Care	1,271	1,263
Rehabilitation	50	50
Long-Term Care (includes St. Joseph's 104 beds)	333	341
Total Beds	1,654	1,654
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	20	20
Veterans Affairs Canada	127	127
Addictions	102	102
Centracare	50	50

Acute Care Occupancy Rate	2020-21	2019-20
The Moncton Hospital	78.9%	89.1%
Sackville Memorial Hospital	72.1%	87.6%
Saint John Regional Hospital	80.4%	86.4%
Charlotte County Hospital	46.6%	70.4%
Grand Manan Hospital	20.4%	18.3%
Sussex Health Centre	94.2%	92.9%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	81.1%	95.3%
Hotel-Dieu St. Joseph	70.4%	76.0%
Oromocto Public Hospital	92.7%	98.4%
Upper River Valley Hospital	98.1%	107.6%
Miramichi Regional Hospital	78.5%	97.4%

Statistiques des activités

Lits en service	2020-2021	2019-2020
Soins de courte durée (soins aigus)	1 271	1 263
Réadaptation	50	50
Soins de longue durée (incluant les 104 lits de l'Hôpital St. Joseph)	333	341
Total des lits	1 654	1 654
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	2020-2021	2019-2020
L'Hôpital de Moncton	78,9 %	89,1 %
Hôpital mémorial de Sackville	72,1 %	87,6 %
Hôpital régional de Saint John	80,4 %	86,4 %
Hôpital du comté de Charlotte	46,6 %	70,4 %
Hôpital de Grand Manan	20,4 %	18,3 %
Centre de santé de Sussex	94,2 %	92,9 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	81,1 %	95,3 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph	70,4 %	76,0 %
Hôpital public d'Oromocto	92,7 %	98,4 %
Hôpital du Haut de la Vallée	98,1 %	107,6 %
Hôpital régional de Miramichi	78,5 %	97,4 %

Admissions	2020-21	2019-20
Acute Care	50,805	53,073
Rehabilitation	764	668
Long-Term Care	1,565	1,490
Child and Adolescent Psychiatry Unit	36	40
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	106	108
Total Admissions	53,276	55,379
Veterans Affairs Canada	39	37
Addictions	1,301	1,665
Centracare	6	6
Births	2020-21	2019-20
Births	4,669	4,659

Admissions	2020-2021	2019-2020
Soins de courte durée (soins aigus)	50 805	53 073
Réadaptation	764	668
Soins de longue durée	1 565	1 490
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	36	40
Centre de réadaptation Stan Cassidy	106	108
Total des admissions	53 276	55 379
Anciens Combattants Canada	39	37
Traitement des dépendances	1 301	1 665
Centracare	6	6
Naissances	2020-2021	2019-2020
Naissances	4 669	4 659

Inpatient Days	2020-21	2019-20
Acute Care	390,368	443,915
Rehabilitation	23,599	20,960
Long-Term Care	125,145	131,194
Child and Adolescent Psychiatry Unit	1,479	1,734
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	4,712	5,463
Total Inpatient Days	545,303	603,266
Veterans Affairs Canada	24,503	26,255
Addictions	14,033	20,357
Centracare	13,362	13,329
Average Length of Stay	2020-21	2019-20
Acute	7.8	8.6
Rehabilitation	30.1	33.1
Long-Term Care	79.1	85.5
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	52.2	59.4
Veterans Affairs Canada (VAC)	376.9	538.5

Jours-patient	2020-2021	2019-2020
Soins de courte durée (soins aigus)	390 368	443 915
Réadaptation	23 599	20 960
Soins de longue durée	125 145	131 194
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	1 479	1 734
Centre de réadaptation Stan Cassidy	4 712	5 463
Total des jours-patient	545 303	603 266
Anciens Combattants Canada	24 503	26 255
Traitement des dépendances	14 033	20 357
Centracare	13 362	13 329
Durée moyenne des séjours	2020-2021	2019-2020
Soins de courte durée	7,8	8,6
Réadaptation	30,1	33,1
Soins de longue durée	79,1	85,5
Centre de réadaptation Stan Cassidy	52,2	59,4
Anciens Combattants Canada (ACC)	376,9	538,5

Surgical Activity	2020-21	2019-20
Inpatients	15,240	16,147
Day Surgery/Outpatient Surgical Visits	26,285	28,510
Total Surgical Activity	41,525	44,657
Emergency Department Visits		
Emergency Department Visits	262,335	340,388
Clinic Visits		
Hospital Ambulatory Clinic Visits	485,465	548,062
Cardiac Cath Lab Nursing Visits	4,087	4,158
Chemotherapy Ambulatory	66,478	74,734
Radiation Ambulatory	15,395	17,589
Hemodialysis Ambulatory	34,839	33,207
Total Clinic Visits	606,264	677,750

Interventions chirurgicales	2020-2021	2019-2020
Jours-patient	15 240	16 147
Chirurgies d'un jour/ Consultations chirurgicales de patients externes	26 285	28 510
Total des interventions chirurgicales	41 525	44 657
Consultations au Service d'urgence		
Consultations au Service d'urgence	262,335	340,388
Consultations en clinique		
Consultations à la Clinique de soins ambulatoires	515 927	516 105
Consultations au laboratoire de cathétérisme cardiaque pour soins infirmiers	4 087	4 158
Chimiothérapie ambulatoire	66 478	74 734
Radiation ambulatoire	15 395	17 589
Hémodialyse ambulatoire	34 839	33 207
Total des consultations en clinique	606 264	677 750

Primary Health Care	2020-21	2019-20
Primary Health Care Visits	419,219	487,542
Addictions Services	2020-21	2019-20
Addictions Admissions	1,301	1,665
Addictions Inpatient Days	14,033	20,357
Outpatient Counselling Services	10,376	10,967
Diagnostics	2020-21	2019-20
Radiography	312,611	381,467
Diagnostic Mammography	13,541	14,961
Breast Screening	24,868	30,933
Interventional Radiography	19,656	18,790
Ultrasound	70,951	73,371
Magnetic Resonance Imaging	26,915	29,705
Computed Tomography Scan (CT)	104,228	108,252
Nuclear Medicine	11,832	12,832
PET Scan	1,023	1,024
Combined Functions	7,906	10,953
Diagnostic Imaging Total All Modalities	593,531	682,288
Other Diagnostics	2020-21	2019-20
Electrodiagnostics Exams	10,192	10,745
Echocardiography	20,332	20,927
Cardiology Exams	149,076	166,465
Vascular Exams	0	1,440
Laboratory – Hours of Workload to Process Lab Tests	877,840	943,854
Respiratory Attendances	88,785	105,018

Soins de santé primaires	2020-2021	2019-2020
Visites de soins de santé primaires	419 219	487 542
Services de traitement des dépendances	2020-2021	2019-2020
Admissions au Service de traitement des dépendances	1 301	1 665
Jours-patient au Service de traitement des dépendances	14 033	20 357
Services de counseling auprès de patients externes	10 376	10 967
Imagerie diagnostique	2020-2021	2019-2020
Radiographie	312 611	381 467
Mammographie diagnostique	13 541	14 961
Dépistage du cancer du sein	24 868	30 933
Radiographie interventionnelle	19 656	18 790
Échographie	70 951	73 371
Imagerie par résonance magnétique	26 915	29 705
Tomodensitogramme	104 228	108 252
Médecine nucléaire	11 832	12 832
Tomographie à émission de positrons	1 023	1 024
Fonctions combinées	7 906	10 953
Imagerie diagnostique – Total – toutes les modalités	593 531	682 288
Autres services de diagnostic	2020-2021	2019-2020
Électrodiagnostics	10 192	10 745
Échocardiographie	20 332	20 927
Examens de cardiologie	149 076	166 465
Examens vasculaires	0	1 440
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	877 840	943 854
Rendez-vous en Fonction respiratoire	88 785	105 018

Therapeutics – Attendances	2020-21	2019-20
Physiotherapy	201,749	238,837
Occupational Therapy	72,105	80,887
Speech Language Pathology	29,538	33,393
Audiology	11,635	14,920
Social Work	52,184	59,943
Psychology	12,120	12,967
Clinical Nutrition	68,102	70,532
Child Life	2,112	2,497
Recreation	45,272	48,024
Total Therapeutic Attendances	494,817	562,000

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2021. Figures from 2019-20 have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: The COVID-19 pandemic impacted activities in many areas across Horizon in March 2020 and the 2020-21 year.

Note 3: In applicable areas, virtual care visits are included in the data.

Rendez-vous aux services thérapeutiques	2020-2021	2019-2020
Physiothérapie	201 749	238 837
Ergothérapie	72 105	80 887
Orthophonie	29 538	33 393
Audiologie	11 635	14 920
Travail social	52 184	59 943
Psychologie	12 120	12 967
Nutrition clinique	68 102	70 532
Milieu de l'enfant	2 112	2 497
Récréothérapie	45 272	48 024
Total des rendez-vous aux services thérapeutiques	494 817	562 000

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2021 du SIG. Les statistiques de 2019-2020 ont été rajustées 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 de mars 2020 et de l'exercice 2020-2021.

Nota 3 : Lorsque possible, les visites virtuelles ont été incluses dans les données.

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 Health Network 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 (patients ANS) désignent les patients qui occupent un lit dans un hôpital sans avoir besoin de toute la gamme de ressources ou de services fournis dans les soins de courte durée, les soins continus complexes, les soins de santé mentale ou les 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 de congestion et de pénurie de lits dans ses établissements en raison du grand nombre de patients ANS qui se trouvent dans ses établissements.

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

Percentage of Allocated Beds Occupied by ALC Patients

Facilities

	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021
Horizon Regional Average	27.8%	28.5%	29.2%	28.5%	25.1%
The Moncton Hospital	24.2%	26.9%	24.1%	21.9%	18.3%
Sackville Memorial Hospital	28.2%	18.3%	17.9%	36.9%	25.0%
Saint John Regional Hospital	23.7%	24.6%	25.3%	25.2%	24.7%
Charlotte County Hospital	38.1%	36.6%	30.7%	31.1%	23.1%
Sussex Health Centre	49.7%	59.3%	58.3%	54.7%	57.3%
Grand Manan Hospital	21.9%	27.1%	12.5%	6.3%	3.1%
St. Joseph's Hospital (Saint John)	54.3%	58.1%	56.4%	53.5%	49.2%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	15.7%	20.4%	20.8%	21.3%	16.5%
Upper River Valley Hospital	56.6%	40.1%	39.9%	49.7%	46.6%
Hotel-Dieu of St. Joseph (Perth-Andover)	43.9%	18.9%	25.0%	23.9%	25.0%
Oromocto Public Hospital	39.4%	37.8%	49.1%	48.0%	72.6%
Miramichi Regional Hospital	34.7%	30.0%	41.4%	36.5%	19.3%

These percentages for Horizon facilities represent, on average, 414 patients each day occupying inpatient beds waiting on alternate levels of service, care or placement in special care or nursing homes. (Fiscal Year 2020-21)

Note:

In the beginning of the 2020-21 fiscal year, and due to COVID-19 and the State of Emergency, the Government of New Brunswick made nursing home beds available within the province to move hospital patients who were awaiting placement. Horizon discharges to nursing homes between March to May 6 was 128. This has had an impact on the percentage of beds occupied in Horizon hospitals in the 2020-21 fiscal year. Horizon has since returned to regular practices for movement of these patients.

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

Établissements

	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021
Moyenne par établissement d'Horizon	27,8 %	28,5 %	29,2 %	28,5 %	25,1 %
L'Hôpital de Moncton	24,2 %	26,9 %	24,1 %	21,9 %	18,3 %
Hôpital mémorial de Sackville	28,2 %	18,3 %	17,9 %	36,9 %	25,0 %
Hôpital régional de Saint John	23,7 %	24,6 %	25,3 %	25,2 %	24,7 %
Hôpital du comté de Charlotte	38,1 %	36,6 %	30,7 %	31,1 %	23,1 %
Centre de santé de Sussex	49,7 %	59,3 %	58,3 %	54,7 %	57,3 %
Hôpital de Grand Manan	21,9 %	27,1 %	12,5 %	6,3 %	3,1 %
Hôpital St. Joseph (Saint John)	54,3 %	58,1 %	56,4 %	53,5 %	49,2 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	15,7 %	20,4 %	20,8 %	21,3 %	16,5 %
Hôpital du Haut de la Vallée	56,6 %	40,1 %	39,9 %	49,7 %	46,6 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)	43,9 %	18,9 %	25,0 %	23,9 %	25,0 %
Hôpital public d'Oromocto	39,4 %	37,8 %	49,1 %	48,0 %	72,6 %
Hôpital régional de Miramichi	34,7 %	30,0 %	41,4 %	36,5 %	19,3 %

Ces pourcentages enregistrés par les établissements d'Horizon indiquent qu'en moyenne, 414 patients occupent quotidiennement des lits d'hôpital en attendant des services ou des soins d'un autre niveau ou un placement dans un foyer de soins ou un foyer de soins spéciaux. (Exercice financier 2020-2021)

Remarque :

Au début de l'exercice financier 2020-2021, en raison de la pandémie de COVID-19 et de l'état d'urgence subséquent, le gouvernement du Nouveau-Brunswick a mis en disponibilité des lits dans des foyers de soins de la province afin d'y déménager des patients hospitalisés en attente d'un placement. Entre le mois de mars et le 6 mai, 128 personnes ont reçu leur congé d'un hôpital d'Horizon pour être admises dans un foyer de soins, ce qui a eu une incidence sur le pourcentage de lits occupés dans les hôpitaux d'Horizon durant l'exercice financier 2020-2021. Horizon a depuis repris sa façon de faire habituelle pour le déplacement des patients en attente d'un ANS.

Impact of physician and nursing shortage

During the 2020-21 fiscal year, as well as in previous years, Horizon temporarily adjusted some of its facilities' hours of service due to physician and nursing shortages. These changes were necessary for Horizon to continue offering safe and quality care to patients and clients.

Notably, service changes in the past year included:

- Temporary changes of weekend evening and nighttime service hours on several occasions at Horizon's Sackville Memorial Hospital emergency department.
- Several critical nursing staff shortages on weekends at Horizon's regional hospitals in Fredericton, Miramichi, Moncton and Saint John.
- An interim plan whereby the inpatient unit at Horizon's Hotel-Dieu of St. Joseph in Perth-Andover was reduced by seven beds to allow the emergency department to remain open 24 hours a day, seven days a week and for the continuation of palliative care services.

During these temporary ED closures or staffing challenges, public service announcements encouraged patients requiring non-urgent medical care to seek other options for care, such as after-hour clinics, primary care providers, pharmacies or virtual care, or to call Tele-Care 811. Those with medical emergencies were reminded the ED was always there for them, and to call 911 or proceed to their local ED.

Despite the unprecedented challenges presented by the COVID-19 pandemic, Horizon has maintained an aggressive, proactive and innovative approach to physician and nursing recruitment over the course of the past year. The organization continues to monitor staffing levels closely and will continue with physician and nursing recruitment efforts for its facilities. The primary focus is ensuring patients continue to receive safe and quality care, and recruiting additional staff to maintain critical services.

Impact de la pénurie de médecins et de personnel infirmier

Au cours de l'exercice 2020-2021, comme au cours des années précédentes, le Réseau de santé Horizon a temporairement adapté les heures de service de certains de ses établissements en raison de la pénurie de médecins et de personnel infirmier. Ces changements étaient nécessaires pour pouvoir continuer à offrir des soins sûrs et de qualité aux patients et aux clients.

Voici quelques-unes des modifications apportées aux services au cours de l'année écoulée :

- À plusieurs reprises, il y a eu des changements temporaires des heures de service de soir et de nuit la fin de semaine au service d'urgence de l'Hôpital mémorial de Sackville du Réseau de santé Horizon.
- Les hôpitaux régionaux d'Horizon à Fredericton, à Miramichi, à Moncton et à Saint John ont été confrontés à plusieurs pénuries critiques de personnel infirmier les fins de semaine.
- L'Hôtel-Dieu Saint-Joseph du Réseau de santé Horizon, à Perth-Andover, a mis en œuvre un plan provisoire en vertu duquel l'unité de soins médicaux pour patients hospitalisés a été réduite de sept lits, afin que le service d'urgence puisse rester ouvert 24 heures sur 24, sept jours sur sept, et que les services de soins palliatifs puissent se poursuivre.

Pendant ces fermetures temporaires des services d'urgence ou ces problèmes de dotation en personnel, des messages d'intérêt public ont encouragé les patients nécessitant des soins médicaux non urgents à chercher d'autres options de soins, telles que les cliniques ouvertes après les heures normales, les fournisseurs de soins primaires, les pharmacies ou les soins virtuels, ou à appeler Télé-Soins 811. On a rappelé aux personnes en situation d'urgence médicale que le service d'urgence était toujours là pour elles et qu'elles devaient composer le 911 ou se rendre au service d'urgence de leur région.

Malgré les défis sans précédent présentés par la pandémie de COVID-19, Horizon a maintenu une approche dynamique, proactive et novatrice en matière de recrutement de médecins et de personnel infirmier au cours de l'année écoulée. L'organisation continue de surveiller de près les niveaux de dotation en personnel et poursuivra ses efforts de recrutement de médecins et de personnel infirmier dans ses établissements. L'objectif principal est de s'assurer que les patients continuent à recevoir des soins sûrs et de qualité, et de recruter du personnel supplémentaire pour maintenir les services essentiels.

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.

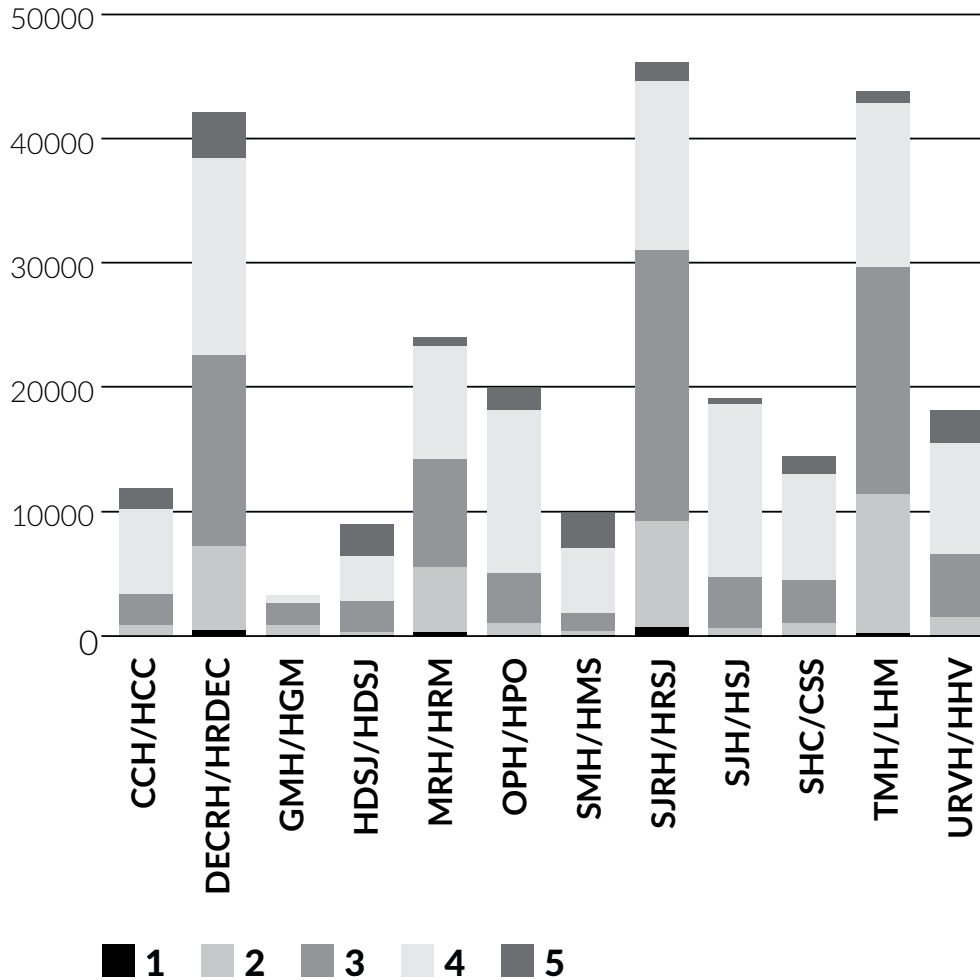
Niveau 4 : Moins urgent – Conditions qui, en relation avec la détresse du patient ou le potentiel de détérioration, bénéficieraient d'une intervention. Ex. : douleurs légères, comme une otite.

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 2020-2021

Visites au service d'urgence par niveau de triage en 2020-2021



- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 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				Totals
	Resuscitation Réanimation	Emergent Très urgent	Urgent Urgent	Less Urgent Moins urgent	Non-Urgent Non urgent	No Triage Sans triage	Walked Out Sorti	Blank Vide	
00:00-00:59	1	20	42	77	7				147
01:00-01:59	1	9	44	48	7	1			110
02:00-02:59		14	38	45	8				105
03:00-03:59	1	13	26	35	7				82
04:00-04:59		12	32	37	3	1	1		86
05:00-05:59	2	10	16	38	8				74
06:00-06:59	2	9	33	103	19	1			167
07:00-07:59		21	58	249	77	3		1	409
08:00-08:59	1	32	105	395	198	3	4		738
09:00-09:59	3	30	130	468	170	1			802
10:00-10:59	1	60	178	626	152	3	1	1	1022
11:00-11:59	3	53	198	560	126	4		1	945
12:00-12:59	2	65	200	480	99	4	5		855
13:00-13:59	5	54	176	505	141	5			886
14:00-14:59	1	47	150	449	104	4	2	1	758
15:00-15:59	3	51	135	434	114	10			747
16:00-16:59	1	46	143	385	79	7	2	1	664
17:00-17:59	2	42	147	359	56	7			613
18:00-18:59	2	46	134	349	56	8			595
19:00-19:59	2	39	148	387	58	3			637
20:00-20:59	2	40	109	321	45	2			519
21:00-21:59	2	38	110	239	36	1			426
22:00-22:59		29	79	156	23	1			288
23:00-23:59	1	25	57	135	21	1			240
Totals / Totaux	38	805	2488	6880	1614	70	15	5	11915

Dr. Everett Chalmers Regional 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	Totals
00:00-00:59	14	236	439	307	37		1033
01:00-01:59	17	166	308	240	29		760
02:00-02:59	12	155	258	198	16		639
03:00-03:59	11	138	258	154	23		584
04:00-04:59	15	153	245	145	11		569
05:00-05:59	11	138	234	148	24		555
06:00-06:59	7	140	278	216	35		676
07:00-07:59	11	158	393	571	246		1379
08:00-08:59	7	211	627	1138	512		2495
09:00-09:59	10	301	741	1020	319	1	2392
10:00-10:59	16	347	844	1016	266	1	2490
11:00-11:59	25	425	1047	1010	288		2795
12:00-12:59	18	377	965	999	212		2571
13:00-13:59	16	412	887	1009	252		2576
14:00-14:59	22	440	958	1008	221		2649
15:00-15:59	26	371	941	1019	199	1	2557
16:00-16:59	30	378	867	985	197		2457
17:00-17:59	19	343	779	840	174	1	2156
18:00-18:59	17	360	804	836	183		2200
19:00-19:59	33	347	830	792	134		2136
20:00-20:59	20	330	852	708	110		2020
21:00-21:59	23	326	680	563	80		1672
22:00-22:59	28	294	628	554	76	1	1581
23:00-23:59	14	245	511	412	57		1239
Totals / Totaux	422	6791	15374	15888	3701	5	42181

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	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-Urgent Non urgent	No Tirage Sans triage	Totals
00:00-00:59	1	10	7			18
01:00-01:59	1	6	4	1		12
02:00-02:59		6	2			8
03:00-03:59		4	2			6
04:00-04:59		6	3	1		10
05:00-05:59	1	5	5	1		12
06:00-06:59	2	11	7	6		26
07:00-07:59	1	16	31	7		55
08:00-08:59	4	54	147	59	1	265
09:00-09:59	8	90	249	118	2	467
10:00-10:59	1	74	254	88		417
11:00-11:59	8	69	182	60		319
12:00-12:59	4	48	85	27		164
13:00-13:59	5	66	196	72	1	340
14:00-14:59	8	50	151	55		264
15:00-15:59	7	63	148	45	1	264
16:00-16:59	7	26	65	25		123
17:00-17:59	5	34	47	12		98
18:00-18:59	8	33	51	14		106
19:00-19:59		31	51	15		97
20:00-20:59	1	31	29	11		72
21:00-21:59	2	17	16	6		41
22:00-22:59	2	14	18	4		38
23:00-23:59	2	5	10	2		19
Totals / Totaux	78	769	1760	629	5	3241

Hotel-Dieu of St. Joseph (Perth-Andover)

Total Registrations by
Hour and Triage

Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)

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	Totals
00:00-00:59		4	40	35	21	1	101
01:00-01:59		1	28	21	9	1	60
02:00-02:59	1	3	26	15	7		52
03:00-03:59		5	17	16	6	1	45
04:00-04:59		5	19	16	2		42
05:00-05:59	1	1	11	11	10		34
06:00-06:59	1	3	29	26	16		75
07:00-07:59		7	59	96	107		269
08:00-08:59		17	104	173	204	4	502
09:00-09:59	1	14	138	256	201	9	619
10:00-10:59	1	18	202	292	228	3	744
11:00-11:59	1	26	204	286	219	6	742
12:00-12:59		19	153	264	173	1	610
13:00-13:59	1	13	177	258	198	4	651
14:00-14:59		19	163	258	172	5	617
15:00-15:59	3	15	168	274	152	6	618
16:00-16:59		18	131	240	145	5	539
17:00-17:59	1	15	166	216	142	2	542
18:00-18:59	3	15	143	209	146	4	520
19:00-19:59		13	136	223	163	4	539
20:00-20:59		14	121	172	104	3	414
21:00-21:59		11	89	137	68	3	308
22:00-22:59	1	12	75	91	62	2	243
23:00-23:59		5	55	50	28	1	139
Totals / Totaux	15	273	2454	3635	2583	65	9025

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	Totals
00:00-00:59	4	122	156	128	3		413
01:00-01:59	6	111	114	89	3		323
02:00-02:59	6	84	123	68	3		284
03:00-03:59	3	87	119	73	2		284
04:00-04:59	4	59	113	66	2	1	245
05:00-05:59	6	82	142	101	2		333
06:00-06:59	9	101	158	187	12		467
07:00-07:59	5	121	252	373	28		779
08:00-08:59	6	184	343	543	53	1	1130
09:00-09:59	9	229	466	679	78		1461
10:00-10:59	17	306	602	697	76		1698
11:00-11:59	9	342	592	738	56		1737
12:00-12:59	9	388	584	588	42		1611
13:00-13:59	12	336	593	649	47		1637
14:00-14:59	22	347	613	625	36		1643
15:00-15:59	13	298	526	538	43		1418
16:00-16:59	10	300	508	498	32		1348
17:00-17:59	14	295	464	453	40	1	1267
18:00-18:59	19	285	481	468	28		1281
19:00-19:59	12	267	505	490	24	1	1299
20:00-20:59	16	281	390	350	17	1	1055
21:00-21:59	14	246	336	295	19		910
22:00-22:59	10	224	278	236	13		761
23:00-23:59	9	193	245	171	11		629
Totals / Totaux	244	5288	8703	9103	670	5	24013

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	Totals
07:00-07:59				1			1
08:00-08:59	2	59	325	1631	263		2280
09:00-09:59	7	54	312	1160	196	1	1730
10:00-10:59	1	65	307	1192	177		1742
11:00-11:59		87	342	1175	144		1748
12:00-12:59	2	74	368	1010	161	1	1616
13:00-13:59	1	78	304	1010	116	1	1510
14:00-14:59	4	89	343	937	106		1479
15:00-15:59	2	74	331	857	99		1363
16:00-16:59	1	63	268	866	126	1	1325
17:00-17:59	3	65	254	816	116		1254
18:00-18:59	3	63	255	801	110		1232
19:00-19:59	3	65	255	773	91		1187
20:00-20:59	1	49	224	542	64	2	882
21:00-21:59	1	33	133	366	40		573
22:00-22:59		5	18	23	2		48
Totals / Totaux	31	923	4039	13160	1811	6	19970

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	No Triage Sans triage	Blank Vide	Totals
00:00-00:59	1	8	19	33	10			71
01:00-01:59		4	13	14	11	2		44
02:00-02:59		5	16	10	10			41
03:00-03:59		5	7	26	2			40
04:00-04:59		5	6	15	7			33
05:00-05:59		5	6	13	5			29
06:00-06:59	1	11	9	29	14			64
07:00-07:59	1	5	42	169	156	4		377
08:00-08:59	3	13	73	354	269	3		715
09:00-09:59		24	107	409	231	2		773
10:00-10:59		23	119	466	257	3		868
11:00-11:59		25	110	419	226	4		784
12:00-12:59	1	24	99	365	207	5		701
13:00-13:59	1	27	107	396	207	2		740
14:00-14:59	2	28	89	358	196	6		679
15:00-15:59		16	99	319	170	2	1	607
16:00-16:59		14	87	300	126	6	1	534
17:00-17:59		29	94	291	148	5		567
18:00-18:59	2	18	81	301	137	3	1	543
19:00-19:59		20	73	290	140	5		528
20:00-20:59		23	62	250	107	2	1	445
21:00-21:59		16	55	169	74	2		316
22:00-22:59	3	18	41	123	50			235
23:00-23:59		10	28	92	23	1	1	155
Totals / Totaux	15	376	1442	5211	2783	57	5	9889

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	Totals
00:00-00:59	16	244	539	272	23	2	1096
01:00-01:59	22	218	364	174	17	3	798
02:00-02:59	13	165	350	162	9	3	702
03:00-03:59	14	193	275	139	6	1	628
04:00-04:59	17	139	274	131	10	2	573
05:00-05:59	16	145	253	136	10		560
06:00-06:59	19	157	368	230	23		797
07:00-07:59	21	212	583	521	67	1	1405
08:00-08:59	29	274	945	930	97	3	2278
09:00-09:59	28	409	1104	945	87	1	2574
10:00-10:59	40	443	1385	938	118	3	2927
11:00-11:59	38	549	1391	961	107	6	3052
12:00-12:59	44	534	1442	908	80	5	3013
13:00-13:59	45	531	1479	794	82	9	2940
14:00-14:59	36	509	1472	782	83	3	2885
15:00-15:59	36	459	1293	722	95	10	2615
16:00-16:59	36	461	1208	656	111	11	2483
17:00-17:59	29	474	1102	659	100	10	2374
18:00-18:59	39	437	1165	664	77	8	2390
19:00-19:59	42	461	1168	758	97	8	2534
20:00-20:59	43	431	1125	732	98	4	2433
21:00-21:59	40	414	1007	644	68	8	2181
22:00-22:59	30	352	830	462	57	4	1735
23:00-23:59	26	306	687	315	38	3	1375
Totals / Totaux	719	8517	21809	13635	1560	108	46348

St. Joseph's Hospital (Saint John)Total Registrations by
Hour and Triage**Hôpital St. Joseph (Saint John)**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels / Niveaux	1	2	3	4	5			Totals
	Resuscitation Réanimation	Emergent Très urgent	Urgent Urgent	Less Urgent Moins urgent	Non-Urgent Non urgent	No Triage Sans triage	Blank Vide	
08:00-08:59		15	139	714	34	1	2	905
09:00-09:59		51	529	2055	66	8	1	2710
10:00-10:59	2	65	408	1416	48	5	1	1945
11:00-11:59	1	80	426	1418	45	12	2	1984
12:00-12:59		62	388	1297	65	9	2	1823
13:00-13:59		62	397	1240	60	7	1	1767
14:00-14:59		62	354	1198	48	8	1	1671
15:00-15:59	1	67	360	1093	33	13	1	1568
16:00-16:59		47	315	1032	30	3		1427
17:00-17:59		35	306	938	26	3		1308
18:00-18:59		47	274	886	17	5		1229
19:00-19:59		28	204	566	14	4		816
20:00-20:59			8	16	1	3		28
Totals / Totaux	4	621	4108	13869	487	81	11	19181

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	2	3	4	5				Totals
	Resuscitation Réanimation	Emergent Très urgent	Urgent Urgent	Less Urgent Moins urgent	Non-Urgent Non urgent	No Triage Sans triage	Walked Out Sorti	Blank Vide	
00:00-00:59	2	25	57	96	6	2		1	189
01:00-01:59	2	13	48	56	7	1			127
02:00-02:59	4	17	48	44	3			1	117
03:00-03:59		12	33	42	5			2	94
04:00-04:59		13	37	37	3	1			91
05:00-05:59		21	31	63	24				139
06:00-06:59	1	23	56	109	22		1	1	213
07:00-07:59	2	23	66	273	70			4	438
08:00-08:59		37	167	496	119		2	1	822
09:00-09:59	1	44	186	609	148	1	1	3	993
10:00-10:59	1	49	241	670	145		1	1	1108
11:00-11:59	1	63	230	601	129	1		3	1028
12:00-12:59	1	61	248	603	90	2	1	1	1007
13:00-13:59	1	63	237	634	114		4	8	1061
14:00-14:59	1	52	214	602	93	1	3	3	969
15:00-15:59	1	65	211	488	81	2	1	6	855
16:00-16:59		59	192	468	68	3	1	2	793
17:00-17:59		60	185	508	72	3		9	837
18:00-18:59	2	51	217	491	54	3	3	3	824
19:00-19:59		53	199	540	63	2	3	2	862
20:00-20:59	3	64	176	433	60	6	1	5	748
21:00-21:59	1	50	145	338	43	3		3	583
22:00-22:59	3	46	112	225	24	3		7	420
23:00-23:59	1	28	85	151	11			3	279
Totals / Totaux	28	992	3421	8577	1454	34	22	69	14597

The Moncton HospitalTotal 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	Blank Vide	Totals
00:00-00:59	6	274	404	210	7		901
01:00-01:59	1	237	292	162	10		702
02:00-02:59	5	202	258	127	8		600
03:00-03:59	3	197	230	102	6		538
04:00-04:59		150	251	113	5		519
05:00-05:59	4	146	237	136	11		534
06:00-06:59	4	183	322	225	18		752
07:00-07:59	7	261	471	523	31		1293
08:00-08:59	8	429	776	1011	89		2313
09:00-09:59	8	528	858	981	79		2454
10:00-10:59	10	645	1137	1069	117		2978
11:00-11:59	7	688	1238	958	95		2986
12:00-12:59	10	718	1199	847	47		2821
13:00-13:59	11	774	1160	850	57		2852
14:00-14:59	8	745	1214	787	56		2810
15:00-15:59	10	761	1214	841	60		2886
16:00-16:59	10	622	1190	810	57		2689
17:00-17:59	12	595	1042	682	38	1	2370
18:00-18:59	19	641	962	639	33		2294
19:00-19:59	9	610	998	642	27		2286
20:00-20:59	7	582	926	544	26		2085
21:00-21:59	9	510	703	430	21		1673
22:00-22:59	6	412	674	321	17		1430
23:00-23:59	6	326	504	255	19		1110
Totals / Totaux	180	11236	18260	13265	934	1	43876

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	Totals
00:00-00:59		36	87	134	19	276
01:00-01:59	2	26	69	66	20	183
02:00-02:59		35	57	66	13	171
03:00-03:59	1	22	54	54	18	149
04:00-04:59		16	56	44	16	132
05:00-05:59	3	20	62	67	15	167
06:00-06:59	3	23	60	103	28	217
07:00-07:59	1	34	95	229	87	446
08:00-08:59	5	46	200	514	179	944
09:00-09:59	2	53	269	615	207	1146
10:00-10:59	10	91	367	686	247	1401
11:00-11:59	7	89	409	703	220	1428
12:00-12:59	3	72	353	678	186	1292
13:00-13:59	2	99	330	657	190	1278
14:00-14:59	2	81	353	613	155	1204
15:00-15:59	2	83	338	550	167	1140
16:00-16:59	4	76	327	515	138	1060
17:00-17:59	4	82	287	421	124	918
18:00-18:59	8	78	319	451	106	962
19:00-19:59	2	74	267	543	140	1026
20:00-20:59	5	68	250	450	151	924
21:00-21:59	7	73	242	320	81	723
22:00-22:59	2	61	157	286	57	563
23:00-23:59	2	53	126	175	30	386
Totals / Totaux	77	1391	5134	8940	2594	18136

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.

	2020-2021	2019-2020	Difference	% Increase/ Decrease
Admissions	53,276	55,379	-2,103	-3.8%
Inpatient Days	545,303	603,266	-57,963	-9.6%
Emergency Room Visits	262,335	340,388	-78,053	-22.9%
Surgical Cases – Inpatients	15,240	16,147	-907	-5.6%
Surgical Cases – Day & Outpatient	26,285	28,510	-2,225	-7.8%
Diagnostic Imaging Exams	593,531	682,288	-88,757	-13.0%
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	877,840	943,854	-66,014	-7.0%
Cardiology Exams	149,076	166,465	-17,389	-10.4%
Therapeutics	494,817	562,000	-67,183	-12.0%
Ambulatory Care Clinic Visits (Acute Care Facilities)	606,264	677,750	-71,486	-10.5%
Chemotherapy Ambulatory	66,478	74,734	-8,256	-11.0%
Radiation Ambulatory	15,395	17,589	-2,194	-12.5%
Hemodialysis Ambulatory	34,839	33,207	1,632	4.9%
Primary Health Care Visits	419,219	487,542	-68,323	-14.0%

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2021. Figures from 2019-20 have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: The COVID-19 pandemic impacted activities in many areas across Horizon in March 2020 and the 2020-21 year.

Note 3: In applicable areas, virtual care visits are included in the data.

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.

	2020-2021	2019-2020	Différence	% Hausse/ Baisse
Admissions	53 276	55 379	-2 103	-3,8 %
Jours-patient	545 303	603 266	-57 963	-9,6 %
Consultations en salle d'urgence	262 335	340 388	-78 053	-22,9 %
Cas de chirurgie – Jours-patient	15 240	16 147	-907	-5,6 %
Chirurgies – de jour et externes	26 285	28 510	-2 225	-7,8 %
Examens d'imagerie diagnostique	593 531	682 288	-88 757	-13,0 %
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	877 840	943 854	-66 014	-7,0 %
Examens de cardiologie	149 076	166 465	-17 389	-10,4 %
Services thérapeutiques	494 817	562 000	-67 183	-12,0 %
Consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	606 264	677 750	-71 486	-10,5 %
Chimiothérapie ambulatoire	66 478	74 734	-8 256	-11,0 %
Radiation ambulatoire	15 395	17 589	-2 194	-12,5 %
Hémodialyse ambulatoire	34 839	33 207	1 632	4,9 %
Visites de soins de santé primaires	419 219	487 542	-68 323	-14,0 %

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2021 du SIG. Les statistiques de 2019-2020 ont été rajustées 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 de mars 2020 et de l'exercice 2020-2021.

Nota 3 : Lorsque possible, les visites virtuelles ont été incluses dans les données.

Financial Overview

Horizon Health Network (Horizon) ended its 2020-21 fiscal year with a small surplus on regular operations on revenues of \$1.253 billion.

Revenues were above both budget and actual revenues from the previous year. This was true for expenditures as well. Overall it was not a typical year, with COVID-19 emerging during March of the previous fiscal year and continuing through the current fiscal year, which resulted in significant impacts to financial operations.

Acute patient days as well as occupancy rates of patient beds has declined overall for the year due to COVID-19. Horizon has since returned to regular levels and is experiencing continued pressure of Alternate Level of Care (ALC) patients. This year also saw decreases in most patient activity, including oncology visits, surgical cases, laboratory procedures and diagnostic exams, primarily in the first quarter, with the suspension of non-urgent services as a result of COVID-19. The only exception to the above was a small increase in hemodialysis visits.

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

Aperçu financier

Le Réseau de santé Horizon (Horizon) a terminé l'exercice 2020-2021 avec un léger excédent au chapitre des opérations courantes et ses revenus se sont chiffrés à 1,253 milliard de dollars.

Les revenus ont dépassé les prévisions budgétaires ainsi que le revenu réel de l'exercice précédent. Il en était de même pour les dépenses. Dans l'ensemble, cet exercice a été atypique : la pandémie de la COVID-19 est apparue en mars de l'exercice précédent et s'est poursuivie tout au long de celui en cours, entraînant des répercussions importantes sur les opérations financières.

Le nombre total de jours-patients en soins de courte durée ainsi que le taux d'occupation des lits ont diminué au cours de l'exercice en raison de la pandémie. Depuis, Horizon est revenu à des niveaux normaux et continue de subir la pression résultant de la situation des patients nécessitant un autre niveau de soins (ANS). Avec la suspension des services non urgents due à la pandémie durant cet exercice, principalement au cours du premier trimestre, la plupart des activités des patients ont également diminué, notamment les visites en oncologie, les cas chirurgicaux, les procédures de laboratoire et les examens diagnostiques. La seule exception a été une légère augmentation des consultations en hémodialyse.

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

Budget to Actual Financial Comparisons

Revenue

Budgeted annual revenue was \$1.243 billion compared to actual revenues of \$1.253 billion. Revenue was below the plan by \$9.3 million. The variances between plan and actual are explained below.

Area	Plan	Actual	Variance
Department of Health	\$1,155,521,678	\$1,172,771,168	\$17,249,490

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 \$17.1 million primarily to offset a portion of COVID-19 additional expenditures.

Area	Plan	Actual	Variance
Government of Canada	\$13,228,140	\$11,985,365	\$(1,242,775)

Government of Canada – Government of Canada revenue relates mainly to units funded by Veterans Affairs Canada. The negative variance 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.

Comparaisons financières par rapport à l'exercice précédent

Revenus

Les revenus prévus de l'exercice étaient de 1,243 milliard de dollars, comparativement aux revenus réels de 1,253 milliard de dollars. La différence entre les revenus réels et les revenus prévus était donc de 9,3 millions de dollars. L'écart entre le revenu prévu et le revenu réel est expliqué ci-dessous.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Ministère de la Santé	1 155 521 678 \$	1 172 771 168 \$	17 249 490 \$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé. Ces recettes sont générées par les paiements pour les services hospitaliers, les services de Santé mentale et de Santé publique et les services de médecins. Cette année, le revenu du ministère de la Santé a été supérieur aux prévisions. L'écart positif entre les revenus est attribuable à un écart de 17,1 millions de dollars dans le financement du plan, ayant principalement pour but de contrebalancer une partie des dépenses supplémentaires relatives à la gestion de la COVID-19.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Gouvernement du Canada	13 228 140 \$	11 985 365 \$	(1 242 775) \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins subventionnées par Anciens Combattants Canada. L'écart négatif est attribuable à un retard dans les travaux d'expansion de la Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO), ce qui a entraîné des dépenses inférieures aux prévisions pour les services aux patients non hospitalisés.

Area	Plan	Actual	Variance
Patient recoveries	\$40,560,005	\$31,272,147	\$(9,287,858)

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 normally adjusted at year-end if targets are not met. The shortfall is primarily the result of a decrease in patient volumes for WorkesafeNB, non-residents of New Brunswick and Canada related to COVID-19 as well as an increase in bad debts. Horizon will not receive additional revenues from the Department of Health for the shortfall this year as Horizon was able to balance their overall budget.

Area	Plan	Actual	Variance
Other recoveries and sales	\$34,063,070	\$36,594,585	\$2,531,515

Other Recoveries and Sales – Other recoveries and sales revenue include recoveries of the cost of providing services to outside agencies and other marketable services, including areas such as paid parking services for patients and staff, retail food services, rentals and investment income. The most significant portion of the increase in revenue was related to construction activity carried out by the Department of Transportation and Infrastructure (DTI) on Horizon's behalf. This would be offset by an equivalent increase in costs reported in Horizon's maintenance operations. There were increases to plan in miscellaneous recoveries for materials related to high cost procedures. The positive variances were offset by negative variances in parking and retail food services as a result of COVID-19.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Recouvrements auprès des patients	40 560 005 \$	31 272 147 \$	(9 287 858) \$

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 et d'autres pays. Les budgets pour les secteurs clés de ces recouvrements sont financés par le ministère de la Santé; si les cibles n'ont pas été atteintes, ils sont normalement ajustés en fin d'exercice. Le manque à gagner résulte principalement d'une part, de la diminution du nombre de patients dans le cadre du programme Travail sécuritaire NB et de patients non-résidents du Nouveau-Brunswick et du Canada, en raison de la pandémie; et d'autre part, d'une augmentation des créances irrécouvrables. Comme Horizon a réussi à équilibrer son budget global, l'organisation ne recevra pas de revenus supplémentaires du ministère de la Santé pour le manque à gagner pour l'exercice en cours.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Autres recouvrements et ventes	34 063 070 \$	36 594 585 \$	2 531 515 \$

Autres recouvrements et ventes – Ce poste budgétaire comprend les recouvrements des dépenses liées à la prestation de services à des parties externes, ainsi que d'autres services commercialisables, notamment les frais de stationnement des patients et du personnel, les services d'alimentation au détail, les locations et les revenus d'investissement. L'augmentation des revenus est principalement attribuable aux travaux de construction effectués au nom d'Horizon par le ministère des Transports et de l'Infrastructure. Cette augmentation est contrebalancée par les coûts équivalents portés aux activités d'entretien d'Horizon. Il y a eu des augmentations par rapport au plan au titre de divers recouvrements liés aux matériels nécessaires aux procédures à coût élevé. Les écarts positifs ont été contrebalancés par des écarts négatifs au chapitre du stationnement et des services de restauration au détail, en raison de la pandémie.

Expenses

Horizon's operational expenses of \$1.252 billion for the year were above plan with expected expenditures of \$1.243 billion.

Area	Plan	Actual	Variance
Nursing inpatient services	\$357,544,478	\$348,097,354	\$9,447,124

Nursing Inpatient Services – Nursing inpatient services include inpatient units and the operating and recovery rooms in Horizon facilities. Salary savings were experienced in the medical surgical units from decreased patient days with a large number of ALC patients fast tracked to move to nursing homes in April 2021. Patient demand has since returned to normal patient volumes. There was a delay in the full implementation of the Saint John Intensive Care Unit expansion. Favourable supply variances occurred in medical-surgical supplies (primarily in operating rooms from reduced services including the delay of Horizon's Saint Joseph's Hospital Operating Room expansion). Surgical cases have also returned to near-normal levels after running at reduced levels for a portion of the year related to COVID-19.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation du Réseau de santé Horizon pour l'exercice se sont chiffrées à 1,252 milliard de dollars, ce qui est supérieur aux prévisions de 1,243 milliard de dollars.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	357 544 478 \$	348 097 354 \$	9 447 124 \$

Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés

– Ce poste budgétaire concerne 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 salariales ont été réalisées dans les unités médico-chirurgicales en raison de la diminution du nombre de jours-patients, un grand nombre de patients ANS ayant été transférés plus tôt que prévu vers des foyers de soins en avril 2021. Depuis, le nombre de services fournis aux patients est depuis revenu à la normale. Suivant les travaux d'agrandissement, la reprise de service de l'Unité de soins intensifs de Saint John a accusé un retard. Des écarts positifs ont été enregistrés sur le plan des fournitures médico-chirurgicales (principalement dans les salles d'opération en raison de la réduction des services, y compris à cause du retard dans l'agrandissement de la salle d'opération de l'Hôpital St. Joseph du Réseau de santé Horizon). Le nombre d'interventions chirurgicales est également revenu au niveau quasi normal après avoir subi une baisse pendant une partie de l'année en raison de la pandémie de COVID-19.

Area	Plan	Actual	Variance
Non-inpatient services	\$172,303,541	\$183,170,931	\$(10,867,390)

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 both incremental salary and supplies for COVID-19 costs 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	\$215,154,478	\$213,387,636	\$1,766,842

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 positive variance to plan is related to a reduction in the delivery of diagnostic interventional and laboratory services related to COVID-19.

Area	Plan	Actual	Variance
Services	\$89,187,445	\$94,423,942	\$(5,236,497)

Community Services – Community services include Public Health, Mental Health, Addiction Services and Community Health Centres. The management of both COVID-19 assessment and immunization clinics fall under this portfolio and caused the negative variance. These costs were offset by increased funding from the Department of Health.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services aux patients non hospitalisés	172 303 541 \$	183 170 931 \$	(10 867 390) \$

Services aux patients non hospitalisés – Ce poste budgétaire concerne les services d'urgence, la chirurgie d'un jour et les cliniques ambulatoires. L'écart par rapport au plan prévu pour ce poste budgétaire est lié à la fois aux coûts supplémentaires des salaires et des fournitures nécessaires à la gestion de la COVID-19 et aux cliniques de jour et de nuit. L'écart négatif relatif aux cliniques de jour et de nuit est directement lié à l'augmentation des coûts d'oncologie qui ont été partiellement contrebalancés par un financement supplémentaire du ministère de la Santé. Cette année encore, les dépenses générales des cliniques ont été inférieures au budget, de même que les coûts associés au soutien des médecins; toutefois, ces excédents n'ont pas été suffisants pour compenser l'écart négatif mentionné précédemment.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services diagnostiques et thérapeutiques	215 154 478 \$	213 387 636 \$	1 766 842 \$

Services diagnostiques et thérapeutiques – Ce poste budgétaire concerne les services de laboratoire, les services d'imagerie diagnostique, la pharmacie, le travail social, la psychologie, la physiothérapie, l'électrophysiologie et l'ergothérapie. L'écart positif par rapport au plan résulte d'une réduction de la prestation de services de diagnostic, d'intervention et de laboratoire en rapport avec la gestion de la COVID-19.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services communautaires	89 187 445 \$	94 423 942 \$	(5 236 497) \$

Services communautaires – Ces services comprennent la Santé publique, la Santé mentale, les Services de traitement des dépendances et les centres de soins communautaires. La gestion des cliniques d'évaluation et de vaccination dans le cadre de la gestion de la pandémie, qui est à l'origine de l'écart négatif, est incluse sous cette rubrique. Ces coûts ont été compensés par un financement accru du ministère de la Santé.

Area	Plan	Actual	Variance
Medicare	\$163,893,482	\$165,315,412	(\$1,421,930)

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

Area	Plan	Actual	Variance
Research and education	\$17,807,843	\$16,240,803	\$1,567,040

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 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	\$193,183,006	\$198,402,937	(\$5,219,931)

Support Services – Support services includes the areas of Human Resources, Maintenance and Engineering, Housekeeping, Laundry, Financial Services, Health Records, Admitting and Food Services. Expenditures above the plan were for the most part covered by additional revenue. Salary costs for COVID-19 screening and enhanced cleaning as well as an inventory adjustment to restate some high quantity items to current market and/or contract prices contributed to the majority of the variance. Maintenance work that was significantly in excess of budget was funded through DTI. Savings in food services, energy costs and WorkSafeNB costs somewhat offset the overruns noted above.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Assurance-maladie	163 893 482 \$	165 315 412 \$	(1 421 930) \$

Assurance-maladie – Ce poste budgétaire porte sur les paiements aux médecins. Les paiements aux médecins relatifs aux coûts de déménagement ont été plus élevés que prévu. Les paiements versés au titre de l'assurance-maladie sont généralement contrebalancés par des recettes provenant du ministère de la Santé.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Recherche et formation	17 807 843 \$	16 240 803 \$	1 567 040 \$

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 l'éducation sont inférieures aux prévisions. Des économies ont été réalisées sur le plan des salaires et des fournitures. Pour les postes vacants dans le domaine de la recherche, les économies réalisées sur les salaires se traduisent par une réduction correspondante du revenu.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services de soutien	193 183 006 \$	198 402 937 \$	(5 219 931) \$

Services de soutien – Ce poste budgétaire concerne les ressources humaines, l'entretien et les services techniques, l'entretien ménager, la buanderie, les services financiers, les archives médicales ainsi que les services d'admission et d'alimentation. La plupart des dépenses supérieures aux prévisions ont été contrebalancées par des recettes supplémentaires. L'écart est principalement attribuable aux coûts salariaux pour le dépistage de la COVID-19, au renforcement du nettoyage et au redressement des stocks de certains articles achetés en grande quantité au cours du marché ou aux prix contractuels actuels. Les travaux d'entretien qui dépassaient largement le budget prévu ont été financés par le ministère des Transports et de l'Infrastructure. Les économies réalisées dans les services d'alimentation, les coûts énergétiques et les coûts relatifs à Travail sécuritaire NB ont quelque peu contrebalancé les dépassements de coûts mentionnés ci-dessus.

Area	Plan	Actual	Variance
Administrative services	\$21,867,450	\$21,121,243	\$746,207

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 with savings in travel and from projects that were delayed.

Area	Plan	Actual	Variance
Ancillary services	\$12,431,170	\$12,055,903	\$375,267

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 and were below plan.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services administratifs	21 867 450 \$	21 121 243 \$	746 207 \$

Services administratifs – Ces dépenses comprennent les coûts liés au fonctionnement du bureau de la direction, au contrôle des infections, à la planification des congés, à l'amélioration de la qualité, à la gestion du risque et à la planification. Ce secteur a respecté les prévisions budgétaires et a compté des économies sur le plan des déplacements et des projets ayant accusé des retards.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services auxiliaires	12 431 170 \$	12 055 903 \$	375 267 \$

Services auxiliaires – Les dépenses au titre de ce poste budgétaire sont liées aux paiements effectués au nom d'autres organismes pour lesquels un recouvrement de recettes connexes est reçu. L'écart positif s'explique par le fait que ces paiements ont été légèrement inférieurs aux prévisions. Les dépenses pour les services commercialisables, y compris le stationnement payant, les services d'alimentation au détail et autres, également incluses dans cette catégorie, ont été inférieurs 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
Capital Grant Funding	\$21,558,856	\$23,574,171	\$2,015,315
Amortization of tangible capital assets	\$(34,242,470)	\$(34,333,915)	(\$91,445)

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)	\$350,700	\$853,500

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 par subvention en capital	21 558 856 \$	23 574 171 \$	2 015 315 \$
Amortissement des immobilisations matérielles	(34 242 470) \$	(34 333 915) \$	(91 445) \$

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

Amortissement des immobilisations matérielles – Il s'agit de la répartition du coût sur la durée de vie utile des immobilisations matérielles.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Prestations de maladie	(502 800) \$	350 700 \$	853 500 \$

Prestations de maladie – Le Réseau de santé Horizon tient compte des changements aux prestations de maladie de ses employés. Ces 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 2020-21 fiscal year, operating within their budget from operations, with 2019-20 also coming in on budget.

Revenue

Overall, Horizon's revenue was \$1.253 billion in the 2020-21 fiscal year compared to \$1.223 billion in fiscal 2019-20. The change in revenue by source is explained below.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Department of Health	\$ 1,172,771,168	\$ 1,136,881,811	\$35,889,357

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 \$35 million is primarily the result of the following items: increases in Department of Health and Medicare for regular operational inflation, budget amendment activity for oncology drugs and incremental COVID-19 expenses, as well as additional revenues received for the expansion of services primarily in Mental Health and Primary Care.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Government of Canada	\$11,985,365	\$15,487,296	\$(3,501,931)

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.

Comparaisons financières réelles par rapport à l'exercice précédent

Horizon a terminé l'exercice 2020-2021 sans dépasser son budget d'exploitation, l'exercice 2019-2020 étant resté également dans les limites du budget.

Revenus

Les revenus globaux d'Horizon se sont élevés à 1,253 milliard de dollars pour l'exercice 2020-2021, comparativement à 1,223 milliard de dollars pour l'exercice 2019-2020. L'écart des revenus par source est expliqué ci-dessous.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Ministère de la Santé	1 172 771 168 \$	1 136 881 811 \$	35 889 357 \$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé. Ces recettes sont générées par les paiements pour les services hospitaliers, les services de santé mentale, la Santé publique et les services de médecins. L'augmentation de 35 millions de dollars par rapport à l'an dernier découle principalement des éléments suivants : les augmentations des dépenses du ministère de la Santé et de l'Assurance-maladie dues à l'inflation opérationnelle normale; les modifications budgétaires pour les médicaments oncologiques et les dépenses supplémentaires liées à la pandémie de COVID-19 et les recettes supplémentaires perçues pour l'expansion des services, principalement dans les domaines de la santé mentale et des soins primaires.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Gouvernement du Canada	11 985 365 \$	15 487 296 \$	(3 501 931) \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins financées par Anciens Combattants Canada. Les revenus sont légèrement inférieurs à ceux de l'exercice précédent, compte tenu des ententes actuelles et des niveaux d'activités.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Patient recoveries	\$31,272,147	\$37,645,869	\$(6,373,722)

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 low non-resident patient revenue and WorkSafeNB payments as a direct result of COVID-19.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Other recoveries and sales	\$36,594,585	\$33,237,923	\$3,356,662

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 increased from the previous year primarily related to an increase in work completed by DTI from the previous year. The increase was offset by decreased revenue from paid parking and retail food services related to COVID-19.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Recouvrements auprès des patients	31 272 147 \$	37 645 869 \$	(6 373 722) \$

Recouvrements auprès des patients – Il s'agit de 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 de la baisse des revenus provenant des patients non-résidents et des paiements de Travail sécuritaire NB, une conséquence directe de la pandémie de la COVID-19.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Autres recouvrements et ventes	36 594 585 \$	33 237 923 \$	3 356 662 \$

Autres recouvrements et ventes – Ce poste budgétaire concerne 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 augmenté par rapport à l'exercice précédent, principalement en raison d'une augmentation des travaux financés par le ministère des Transports et de l'Infrastructure, qui ont été laissés en suspens durant l'exercice précédent. Cette augmentation a été contrebalancée par la diminution des recettes provenant du stationnement payant et des services de restauration au détail, en raison de la pandémie.

Expenses

Horizon's operational expenses for the 2020-21 fiscal year totaled \$1.252 billion, while the prior year operational expenses were \$1.231 billion. The change in expenses by category is explained below.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Nursing inpatient services	\$348,097,354	\$350,586,571	\$(2,489,217)

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 patient levels as well as a decrease in use of bed rentals from Veteran Affairs Canada for ALC patients. However, there were increases related to higher drug costs for inpatient units and general medical surgical supplies related to prosthesis in the operating rooms and personal protective equipment (PPE) in all inpatient units.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Non-inpatient services	\$183,170,931	\$174,000,612	\$9,170,319

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 and COVID-19-related activities. The other portion of the increase relates to higher oncology drug expenses for day/night clinics, higher medical surgical supplies for cardiac catheter and dialysis services as well as PPE and higher supplies related to equipment and general supplies required for COVID-19-related activities.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation d'Horizon pour l'exercice 2020-2021 se sont chiffrées à 1,252 milliard de dollars, comparativement à 1,231 milliard de dollars pour l'exercice précédent. Les écarts des dépenses par catégorie sont expliqués ci-après.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	348 097 354 \$	350 586 571 \$	(2 489 217) \$

Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés – Ces services comprennent les unités de soins aux patients hospitalisés ainsi que les salles d'opération et les salles de réveil des hôpitaux. La baisse des salaires est principalement attribuable à la diminution du nombre de patients ainsi que de lits loués par Anciens Combattants Canada pour les patients ANS. Cependant, il y a eu des augmentations liées à la hausse des coûts : des médicaments dans les unités de soins pour patients hospitalisés; des fournitures médicales et chirurgicales générales liées aux prothèses dans les salles d'opération; et de l'équipement de protection individuelle (EPI) dans toutes les unités de soins pour patients hospitalisés.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Services aux patients non hospitalisés	183 170 931 \$	174 000 612 \$	9 170 319 \$

Services aux patients non hospitalisés – Ces services comprennent les services d'urgence, la chirurgie d'un jour et les cliniques ambulatoires. Une partie de la variation est imputable à une augmentation globale des charges salariales en rapport avec les services de soutien (approuvés) aux médecins et les activités liées à la gestion de la COVID-19. L'autre partie de l'augmentation s'explique par plusieurs facteurs, soit la hausse des dépenses de médicaments oncologiques pour la clinique de jour et de nuit et un plus grand approvisionnement en fournitures médico-chirurgicales pour les services de cathétérisme cardiaque et de dialyse, en EPI; et en équipement et fournitures générales nécessaires à la gestion de la COVID-19.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Diagnostic and therapeutic services	\$213,387,636	\$215,768,023	\$(2,380,387)

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. There were increased costs for salary for approved contract increase. These increases were largely offset by decreases in medical surgical supplies from Interventional Services and Laboratory Supplies as services were scaled back during the onset of COVID-19 and during subsequent outbreaks.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Community services	\$94,423,942	\$86,368,142	\$8,055,800

Community Services – Community services include Public Health, Mental Health, Addiction Services and Community Health Centres. The increase is related to salary for operating assessment and immunization clinics and includes contact tracing. There were also approved program expansions of Community Mental Health and Primary Care services which contributed to the increase. Supplies and facility renovations required to operate the COVID-19 clinics also contributed to the increase.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Medicare	\$165,315,412	\$151,974,255	\$13,341,157

Medicare – Medicare expenditures relate to payments to physicians. Payments to physicians increased from the previous year and are a result of wage increases, increases to the physician compliment and increases in relocation expenses.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Services diagnostiques et thérapeutiques	213 387 636 \$	215 768 023 \$	(2 380 387) \$

Services diagnostiques et thérapeutiques – Ces services comprennent les services de laboratoire, l'imagerie médicale, la pharmacie, le travail social, la psychologie, la physiothérapie, l'électrophysiologie et l'ergothérapie. Il y a eu une augmentation des coûts salariaux dans le cadre de la majoration approuvée de contrats. Ces augmentations ont été largement contrebalancées par la diminution des fournitures médico-chirurgicales provenant de Interventional Services and Laboratory Supplies, les services ayant été réduits au début de la pandémie de la COVID-19 et lors des éclosions subséquentes de la maladie.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Services communautaires	94 423 942 \$	86 368 142 \$	8 055 800 \$

Services communautaires – Ces services comprennent la Santé publique, la Santé mentale, les Services de traitement des dépendances et les centres de soins communautaires. L'augmentation est liée aux salaires pour l'exploitation des cliniques d'évaluation et d'immunisation, y compris la recherche de contacts. L'expansion approuvée des programmes de santé mentale communautaires et des services de soins primaires a également contribué à l'augmentation. Les fournitures et les réparations des installations nécessaires au fonctionnement des cliniques liées à la COVID-19 ont également contribué à l'augmentation.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Assurance-maladie	165 315 412 \$	151 974 255 \$	13 341 157 \$

Assurance-maladie – Ces dépenses concernent les paiements aux médecins. Les paiements aux médecins ont augmenté par rapport à l'exercice précédent et sont le résultat de l'augmentation des salaires, du nombre de médecins et des frais de déménagement.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Research and education	\$16,240,803	\$16,005,559	\$235,244

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 and offset by decreases in staff travel and referred out services.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Support services	\$198,402,937	\$202,713,133	(\$4,310,196)

Support Services – Support services include areas such as Housekeeping, Laundry, Maintenance and Engineering, Financial Services, Human Resources, Information Systems and Food Services. The major reason for the salary decrease is related to retirement allowance payouts and WorkSafeNB costs. However, these salary decreases were largely offset by salary increases for COVID-19 screening and enhanced cleaning services. Supplies also increased significantly from an increase in projects completed by DTI from previous year and an inventory adjustment to restate inventory purchased at above market/contract prices. However, we do continue to experience energy cost savings.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Recherche et éducation	16 240 803 \$	16 005 559 \$	235 244 \$

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 par rapport à l'exercice précédent est le résultat de petites augmentations salariales dans les domaines de la recherche et de l'enseignement médical, contrebalancées par une diminution des frais de déplacement du personnel et des services fournis à l'externe.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Services de soutien	198 402 937 \$	202 713 133 \$	(4 310 196) \$

Services de soutien – Ces services 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. La principale raison de la baisse des salaires est liée au versement des allocations de retraite et aux coûts relatifs à Travail sécuritaire NB. Cependant, ces diminutions salariales ont été largement contrebalancées par des augmentations salariales pour le dépistage de la COVID-19 et le renforcement des services de nettoyage. Les fournitures ont également fait l'objet d'une hausse considérable en raison d'une augmentation des projets achevés par le ministère des Transports et de l'Infrastructure depuis l'exercice précédent et d'un redressement des stocks achetés à des prix supérieurs à ceux du marché ou aux prix contractuels. Cependant, nous continuons de réaliser des économies sur les coûts énergétiques.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Administrative services	\$21,121,243	\$21,420,116	\$(298,873)

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	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Ancillary Services	\$12,055,903	\$12,419,125	\$(363,222)

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 the previous year's expenditures.

Area	2021 Actual	2020 Actual	Increase (Decrease)
Deficit Funding	\$0	\$8,002,637	\$(8,002,637)

Deficit Funding – Horizon received additional funding in fiscal 2020 from the Department of Health. We approved a deficit budget of \$8 million for 2019-20 based on a reduction in funding from Department of Health. The Department of Health reinstated the funding for the 2020-2021 fiscal year.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Services administratifs	21 121 243 \$	21 420 116 \$	(298 873) \$

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 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Services auxiliaires	12 055 903 \$	12 419 125 \$	(363 222) \$

Services auxiliaires – Ces dépenses concernent les paiements versés au nom d'autres organisations et pour lesquels un recouvrement est enregistré comme un revenu; elles ont aussi trait aux services commercialisables, dont 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 coûts correspondent aux dépenses des exercices précédents.

Région	Réel 2021	Réel 2020	Hausse (baisse)
Financement des déficits	0 \$	8 002 637 \$	(8 002 637) \$

Financement du déficit – Au cours de l'exercice 2020, Horizon a reçu un financement supplémentaire de la part du ministère de la Santé. Nous avons approuvé un budget déficitaire de 8 millions de dollars pour 2019-2020 en raison d'une réduction du financement du ministère de la Santé. Le ministère de la Santé a rétabli le financement pour l'exercice 2020-2021.

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	2021 Actual	2020 Actual	Variance
Capital Grant Funding	\$23,574,171	\$20,364,858	\$3,209,313
Amortization of tangible capital assets	\$(34,333,915)	\$(34,742,499)	(\$408,584)

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	2021 Actual	2020 Actual	Variance
Sick pay obligation	\$350,700	\$1,007,300	\$(656,600)

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 2021	Réel 2020	Écart
Financement par subvention en capital	23 574 171 \$	20 364 858 \$	3 209 313 \$
Amortissement des immobilisations matérielles	(34 333 915) \$	(34 742 499) \$	(408 584) \$

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

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

Région	Réel 2021	Réel 2020	Écart
Prestations de maladie	350 700 \$	1 007 300 \$	(656 600) \$

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 2021 \$	Actual 2021 \$	Actual 2020 \$
Revenues			
Department of Health	1,155,521,678	1,172,771,168	1,136,881,811
Government of Canada	13,228,140	11,985,365	15,487,296
Patient recoveries	40,560,005	31,272,147	37,645,869
Other recoveries and sales	34,063,070	36,594,585	33,237,923
	1,243,372,893	1,252,623,265	1,223,252,899
Expenses			
Nursing inpatient services	357,544,478	348,097,354	350,586,571
Non-inpatient services	172,303,541	183,170,931	174,000,612
Diagnostic and therapeutic services	215,154,478	213,387,636	215,768,023
Community services	89,187,445	94,423,942	86,368,142
Medicare	163,893,482	165,315,412	151,974,255
Research and education	17,807,843	16,240,803	16,005,559
Support services	193,183,006	198,402,937	202,713,133
Administrative services	21,867,450	21,121,243	21,420,116
Ancillary services	12,431,170	12,055,903	12,419,125
	1,243,372,893	1,252,216,161	1,231,255,536
Surplus (deficit) from operations	-	407,104	(8,002,637)
Deficit funding from Department of Health	-	-	8,002,637
Surplus (deficit) from operations before undernoted	-	407,104	-
Capital grant funding	21,558,856	23,574,171	20,364,858
Amortization of tangible capital assets	(34,242,470)	(34,333,915)	(34,742,499)
Sick pay obligation adjustment	(502,800)	350,700	1,007,300
Annual deficit	(13,186,414)	(10,001,940)	(13,370,341)

ÉTAT DES RÉSULTATS D'EXPLOITATION

Exercice se terminant le 31 mars

	Budget 2021 \$	Réel 2021 \$	Réel 2020 \$
Revenus			
Ministère de la Santé	1 155 521 678	1 172 771 168	1 136 881 811
Gouvernement du Canada	13 228 140	11 985 365	15 487 296
Recouvrements auprès des patients	40 560 005	31 272 147	37 645 869
Autres recouvrements et ventes	34 063 070	36 594 585	33 237 923
	1 243 372 893	1 252 623 265	1 223 252 899
Dépenses			
Services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	357 544 478	348 097 354	350 586 571
Services aux patients en consultation externe	172 303 541	183 170 931	174 000 612
Services diagnostiques et thérapeutiques	215 154 478	213 387 636	215 768 023
Services communautaires	89 187 445	94 423 942	86 368 142
Assurance-maladie	163 893 482	165 315 412	151 974 255
Recherche et formation	17 807 843	16 240 803	16 005 559
Services de soutien	193 183 006	198 402 937	202 713 133
Services administratifs	21 867 450	21 121 243	21 420 116
Services auxiliaires	12 431 170	12 055 903	12 419 125
	1 243 372 893	1 252 216 161	1 231 255 536
Excédent (déficit) d'exploitation	-	407 104	(8 002 637)
Financement du déficit de la part du ministère de la Santé	-	-	8 002 637
Excédent (déficit) d'exploitation avant les éléments ci-dessous	-	407 104	-
Financement par subvention en capital	21 558 856	23 574 171	20 364 858
Amortissement des immobilisations matérielles	(34 242 470)	(34 333 915)	(34 742 499)
Rajustement des prestations de maladie	(502 800)	350 700	1 007 300
Déficit annuel	(13 186 414)	(10 001 940)	(13 370 341)

Executive Salaries

Title	Salary Range
President and Chief Executive Officer	\$286,162 - \$312,165
Vice President Clinical	\$155,402 - \$188,864
Vice President Community	\$136,474 - \$165,932
Vice President Professional Services	\$136,474 - \$165,932
Vice President, Quality and Patient Centred Care	\$136,474 - \$165,932
Corporate Director of Communications and Community Relations	\$124,306 - \$136,760
Chief Human Resource Officer	\$136,474 - \$165,932
Corporate Director, Capital Assets & Infrastructure Services	\$124,306 - \$136,760
Chief Financial Officer	\$124,306 - \$136,760
Chief Information Officer	\$124,306 - \$136,760
Vice President Medical, Academic and Research Affairs	\$274,170 - \$299,156

Échelle salariale de la haute direction

Titre	Échelle salariale
Présidente-directrice générale	286 162 \$ à 312 165 \$
Vice-présidente, Services cliniques	155 402 \$ à 188 864 \$
Vice-président, Affaires communautaires	136 474 \$ à 165 932 \$
Vice-président, Services professionnels	136 474 \$ à 165 932 \$
Vice-présidente, Services de qualité et de soins centrés sur le patient	136 474 \$ à 165 932 \$
Directrice générale, Communications et Relations communautaires	124 306 \$ à 136 760 \$
Dirigeante principale, Ressources humaines	136 474 \$ à 165 932 \$
Directeur général, Immobilisations et services d'infrastructure	124 306 \$ à 136 760 \$
Chef des services financiers	124 306 \$ à 136 760 \$
Chef de l'information	124 306 \$ à 136 760 \$
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, 2021



KPMG LLP
Frederick Square
77 Westmorland Street, Suite 700
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, 2021
- 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, 2021, and its results of operations, its change in accumulated surplus, its change in net debt 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.



Page 3

- 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.
- 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, 2021

HORIZON HEALTH NETWORK

**Financial Statements
Year Ended March 31, 2021**

Statement of Financial Position

Statement of Operations

Statement of Change in Accumulated Surplus

Statement of Change in Net Debt

Statement of Cash Flows

Notes to Financial Statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF FINANCIAL POSITION**

As at March 31

	2021	2020
	\$	\$
Financial assets		
Cash and cash equivalents	24,692,788	5,973,789
Accounts receivable (note 8)	96,919,253	103,245,337
Investments and restricted cash (note 9)	30,236,567	28,026,616
	<u>151,848,608</u>	<u>137,245,742</u>
Liabilities		
Accounts payable and accrued liabilities (note 10)	172,028,312	156,465,782
Designated funds (note 11)	12,324,186	10,583,248
Employee future benefits (note 12)	47,764,600	48,159,800
Deferred revenue - capital grants (note 13)	57,311,967	34,354,676
	<u>289,429,065</u>	<u>249,563,506</u>
Net debt	<u>(137,580,457)</u>	<u>(112,317,764)</u>
Non-financial assets		
Tangible capital assets (note 14)	356,150,924	343,953,385
Inventory (note 15)	15,489,381	12,063,428
Prepaid expenses	1,844,689	1,462,159
	<u>373,484,994</u>	<u>357,478,972</u>
Accumulated surplus	<u>235,904,537</u>	<u>245,161,208</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 2021 \$	Actual 2021 \$	Actual 2020 \$
	(Note 5)		
<u>Revenues</u>			
Department of Health	1,155,521,678	1,172,771,168	1,136,881,811
Government of Canada	13,228,140	11,985,365	15,487,296
Patient recoveries	40,560,005	31,272,147	37,645,869
Other recoveries and sales	34,063,070	36,594,585	33,237,923
	<u>1,243,372,893</u>	<u>1,252,623,265</u>	<u>1,223,252,899</u>
<u>Expenses</u>			
Nursing inpatient services	357,544,478	348,097,354	350,586,571
Non-inpatient services	172,303,541	183,170,931	174,000,612
Diagnostic and therapeutic services	215,154,478	213,387,636	215,768,023
Community services	89,187,445	94,423,942	86,368,142
Medicare	163,893,482	165,315,412	151,974,255
Research and education	17,807,843	16,240,803	16,005,559
Support services	193,183,006	198,402,937	202,713,133
Administrative services	21,867,450	21,121,243	21,420,116
Ancillary services	12,431,170	12,055,903	12,419,125
	<u>1,243,372,893</u>	<u>1,252,216,161</u>	<u>1,231,255,536</u>
Surplus (deficit) from operations	-	407,104	(8,002,637)
Deficit funding from Department of Health	-	-	8,002,637
Surplus from operations before undernoted	-	407,104	-
Capital grant funding (note 13)	21,558,856	23,574,171	20,364,858
Amortization of tangible capital assets	(34,242,470)	(34,333,915)	(34,742,499)
Sick pay obligation adjustment (note 12)	(502,800)	350,700	1,007,300
	<u>(13,186,414)</u>	<u>(10,001,940)</u>	<u>(13,370,341)</u>

See accompanying notes to financial statements

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

Year ended March 31

	Budget 2021 \$	Actual 2021 \$	Actual 2020 \$
	(Note 5)		
Accumulated surplus - beginning of year		245,161,208	259,535,023
Annual deficit	(13,186,414)	(10,001,940)	(13,370,341)
Endowments and restricted funds expenditures	-	(645,689)	7,391
Remeasurement gains and losses	-	1,390,958	(1,010,865)
		<u>(9,256,671)</u>	<u>(14,373,815)</u>
Accumulated surplus - end of year		<u>235,904,537</u>	<u>245,161,208</u>

Comprised of the following:

Unrestricted		(62,934,420)	(65,083,190)
Investment in capital assets		298,838,957	309,598,709
Endowments and restricted funds		-	645,689
Accumulated surplus - end of year		<u>235,904,537</u>	<u>245,161,208</u>

See accompanying notes to financial statements

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

Year ended March 31

	Budget 2021 \$	Actual 2021 \$	Actual 2020 \$
	(Note 5)		
Net debt - beginning of year	-	(112,317,764)	(95,516,709)
Changes in year			
Annual deficit	(13,186,414)	(10,001,940)	(13,370,341)
Remeasurement gains and losses	-	1,390,958	(1,010,865)
Acquisition of tangible capital assets	-	(46,531,454)	(34,835,703)
Amortization of tangible capital assets	34,242,470	34,333,915	34,742,499
Net change in inventory - (increase)	-	(3,425,953)	(2,153,209)
Net change in prepaid expenses - (increase)	-	(382,530)	(180,827)
Endowments and restricted funds expenditures	-	(645,689)	7,391
Increase in net debt		(25,262,693)	(16,801,055)
Net debt - end of year		(137,580,457)	(112,317,764)

See accompanying notes to the financial statements

STATEMENT OF CASH FLOWS

Year ended March 31

	2021	2020
	\$	\$
Cash and cash equivalents provided by (used in):		
Operating activities		
Deficit for the year	(10,001,940)	(13,370,341)
Add (deduct) items not requiring an outlay of cash		
Amortization of tangible capital assets	34,333,915	34,742,499
Decrease in employee future benefits	(395,200)	(1,040,100)
	<u>23,936,775</u>	<u>20,332,058</u>
Net change in non-cash working capital balances related to operations (note 16)	46,556,769	4,163,847
	<u>70,493,544</u>	<u>24,495,905</u>
Capital transactions		
Purchase of tangible capital assets	(50,309,863)	(30,955,550)
	<u>(50,309,863)</u>	<u>(30,955,550)</u>
Financing activities		
Endowment and restricted fund expenditures	(645,689)	7,391
	<u>(645,689)</u>	<u>7,391</u>
Investing activities		
Investment activity	(818,993)	(1,656,878)
	<u>(818,993)</u>	<u>(1,656,878)</u>
Cash and cash equivalents (decrease) during the year	18,718,999	(8,109,132)
Cash and cash equivalents, beginning of year	5,973,789	14,082,921
Cash and cash equivalents, end of year	<u>24,692,788</u>	<u>5,973,789</u>

See accompanying notes to financial statements

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

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 impact.

The entity has experienced the following financial implications in relation to the COVID-19 pandemic:

Increased salaries for operating COVID-19 assessment & immunization clinics; staff and visitor screening; and enhanced cleaning within the facilities.

In the first quarter, staff were redeployed as operational activities were suspended and non-urgent services postponed. As regular operating services resumed, additional staff were hired to continue the clinic, screening and cleaning COVID-19 response estimated at \$13,295,191.

Horizon saw savings in medical surgical and other supplies during the first quarter, but these savings were reduced as services resumed. Overall, Horizon incurred additional supply costs estimated at \$8,994,225.

Initially, Horizon noted an increase in carrying costs for Personal Protective Equipment (PPE) and cleaners due to demand driven price increases and the requirement to increase inventory volumes. As the year progressed, the prices for these products returned to normal market and/or contract prices. Certain high quantity items have been restated to current market and/or contract prices in the amount of \$3,953,506.

Horizon also increased usage of PPE impacting operating expenses

A portion of incremental COVID-19 operating costs resulted in additional funding from Department of Health in the amount of \$20,253,506.

Negative impact to patient, parking, and cafeteria revenues at \$13,408,451.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

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, 2021

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, 2021

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. The area of significant estimate is employee future benefits. 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, 2021

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, 2022. 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, 2021

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.

There are no changes from the prior year risks. Management is of the opinion that the entity is not exposed to any other price risk.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

8. ACCOUNTS RECEIVABLE

	2021	2020
	\$	\$
<u>Province of New Brunswick</u>		
Medicare	16,989,803	26,857,143
Equipment grants	9,443,383	10,329,343
Provincial plan	30,317,211	29,688,209
Budget amendments	9,251,940	6,027,947
Estimated year-end adjustments	1,114,801	51,809
	<u>67,117,138</u>	<u>72,954,451</u>
Patient, net of allowance for doubtful accounts of \$5,160,746 (2020 - \$5,075,137)	18,133,008	17,645,961
HST	3,824,352	4,784,910
Other	7,844,755	7,860,015
	<u>96,919,253</u>	<u>103,245,337</u>

9. INVESTMENTS AND RESTRICTED CASH

	2021	2020
	\$	\$
<u>Pooled Funds</u>		
Fixed income securities	9,974,425	9,977,486
Canadian denominated stocks	4,524,259	3,852,555
U.S. denominated stocks	3,788,885	3,264,018
Amounts held in cash	11,948,998	10,932,557
	<u>30,236,567</u>	<u>28,026,616</u>

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

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

10. ACCOUNTS PAYABLE AND ACCRUED LIABILITIES

	2021	2020
	\$	\$
Accounts payable and other accrued liabilities	47,869,865	48,520,400
Salaries and benefits	65,562,102	54,986,123
Accrued vacation pay	58,596,345	52,959,259
	<u>172,028,312</u>	<u>156,465,782</u>

11. DESIGNATED FUNDS

	2021	2020
	\$	\$
Patient and other funds	2,282,621	1,745,132
Educational funds	853,923	938,748
Research funds	9,187,642	7,899,368
	<u>12,324,186</u>	<u>10,583,248</u>

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.

	2021	2020
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	981,900	1,007,600
Change during the year	35,103	48,201
Less: payments made during the year	<u>(75,503)</u>	<u>(73,901)</u>
Total actuarial value, end of year	<u>941,500</u>	<u>981,900</u>

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

(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.

	2021	2020
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	357,300	364,400
Change during the year	10,612	8,409
Less: payments made during the year	<u>(14,712)</u>	<u>(15,509)</u>
Total actuarial value, end of year	<u>353,200</u>	<u>357,300</u>
Total pension related employee future benefits	<u>1,294,700</u>	<u>1,339,200</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, 2021, Horizon expensed contributions of \$12,478,223 (2020 - \$12,155,303) 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	2.78% per annum
Salary growth rate:	1.5% per annum for 2018 and 2019 and 1.8% per 2020 and 2.2% for 2021
Retirement age:	age 60
Termination Scale:	Aged based turnover

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

Based on actuarial valuation of the liability, at March 31, 2021, the results are:

	2021 \$	2020 \$
Accrued sick pay liability, beginning of year	46,820,600	47,827,900
Current service cost	6,042,800	5,071,600
Interest on obligation	1,560,900	1,355,000
Amortization of unrecognized balances experience	855,300	(32,200)
Benefit payments	(8,809,700)	(7,401,700)
	(350,700)	(1,007,300)
Accrued sick pay liability, end of year	46,469,900	46,820,600

(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	47,764,600	48,159,800
-------------------------------------------------------	------------	------------

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

13. CAPITAL GRANTS

	2021	2020
	\$	\$
Capital grants received and recorded as revenue during the year are as follows:		
Deferred revenue capital grants, beginning of year	34,354,676	19,951,693
Capital grants - Province of New Brunswick	42,883,958	31,307,397
Capital grants - Foundations, Auxiliaries, others	3,647,504	3,460,444
Less: deferred revenue capital grants, end of year	<u>(57,311,967)</u>	<u>(34,354,676)</u>
Capital grant revenue for the year	<u>23,574,171</u>	<u>20,364,858</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	2021	2020
	\$	\$	\$	\$
Land	4,361,125		4,361,125	4,361,125
Land improvements	12,509,201	9,890,535	2,618,666	2,989,864
Leasehold improvements	902,580	902,580	-	-
Buildings	572,106,306	383,098,758	189,007,548	201,208,061
Equipment	528,358,475	426,277,439	102,081,036	100,269,077
Construction in progress	58,082,549		58,082,549	35,125,258
	<u>1,176,320,236</u>	<u>820,169,312</u>	<u>356,150,924</u>	<u>343,953,385</u>

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

15. INVENTORY

	2021	2020
	\$	\$
Drugs	6,054,033	5,652,562
Medical, surgical, general supplies	9,435,348	6,410,866
	15,489,381	12,063,428

16. STATEMENT OF CASH FLOWS

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

	2021	2020
	\$	\$
Decrease (increase) in		
Accounts receivable	6,326,084	(10,002,109)
Inventory	(3,425,953)	(2,153,209)
Prepaid expenses	(382,530)	(180,827)
	2,517,601	(12,336,145)
Increase (decrease) in		
Accounts payable and accrued liabilities	15,562,530	5,067,860
Deferred revenues - capital grants	22,957,291	14,402,983
Designated funds	1,740,938	909,302
	40,260,759	20,380,145
Net change in tangible capital asset additions not yet paid at year-end	3,778,409	(3,880,153)
	46,556,769	4,163,847

Tangible capital asset additions unpaid at year end are as follows: \$4,199,364 (2020 - \$7,977,773).

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021**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 \$3,936,744 (2020 - \$3,353,137) 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:

	\$
2022	15,268,474
2023	7,705,077
2024	4,155,644
2025	2,978,277
2026	2,139,071

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

	2021 \$	2020 \$
Salaries	839,089,029	816,063,212
Benefits	88,966,830	105,082,952
Medical and surgical supplies	96,111,718	93,771,867
Drugs	66,646,416	62,530,241
Other - materials and supplies	104,403,125	102,865,530
Other - services	56,648,343	49,934,434
Amortization	34,333,915	34,742,499
	<hr/> 1,286,199,376	<hr/> 1,264,990,735

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2021

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, 2021, 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. COMPARATIVE FIGURES

Certain 2020 comparative figures have been reclassified to conform with the financial statement presentation adopted for 2021.

États financiers

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

(Régie régionale de la santé B)

Le 31 mars 2021



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 2021;
- 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 2021, 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

Le 8 juin 2021

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

Au 31 mars

	2021	2020
	\$	\$
Actifs financiers		
Trésorerie et équivalents de trésorerie	24 692 788	5 973 789
Débiteurs (note 8)	96 919 253	103 245 337
Placements et encaisse grevée d'affectations (note 9)	30 236 567	28 026 616
	<u>151 848 608</u>	<u>137 245 742</u>
Passifs		
Créditeurs et charges à payer (note 10)	172 028 312	156 456 782
Fonds affectés à des fins particulières (note 11)	12 324 186	10 583 248
Avantages sociaux futurs (note 12)	47 764 600	48 159 800
Revenus reportés – subventions d'investissement (note 13)	57 311 967	34 354 676
	<u>289 429 065</u>	<u>249 563 506</u>
Dette nette	<u>(137 580 457)</u>	<u>(112 317 764)</u>
Actifs non financiers		
Immobilisations corporelles (note 14)	356 150 924	343 953 385
Stocks (note 15)	15 489 381	12 063 428
Charges payées d'avance	1 844 689	1 462 159
	<u>373 484 994</u>	<u>357 478 972</u>
Surplus accumulé	<u>235 904 537</u>	<u>245 161 208</u>

Engagements (note 18)

Éventualités (note 20)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

Approuvé par le Conseil,

_____, *administrateur*

_____, *administrateur*

Réseau de santé Horizon

ÉTAT DES RÉSULTATS

Exercices clos le 31 mars	Budget 2021 \$	Réel 2021 \$	Réel 2020 \$
	(note 5)		
Revenus			
Ministère de la Santé	1 155 521 678	1 172 771 168	1 136 881 811
Gouvernement du Canada	13 228 140	11 985 365	15 487 296
Recouvrements auprès des patients	40 560 005	31 272 147	37 645 869
Autres recouvrements et ventes	34 063 070	36 594 585	3 237 923
	1 243 372 893	1 252 623 265	1 223 252 899
Charges			
Soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	357 544 478	348 097 354	350 586 571
Services aux patients en consultation externe	172 303 541	183 170 931	174 000 612
Services diagnostiques et thérapeutiques	215 154 478	213 387 636	215 768 023
Services communautaires	89 187 445	94 423 942	86 368 142
Assurance maladie	163 893 482	165 315 412	151 974 255
Recherche et formation	17 807 843	16 240 803	16 005 559
Services de soutien	193 183 006	198 402 937	202 713 133
Services administratifs	21 867 450	21 121 243	21 420 116
Services auxiliaires	12 431 170	12 055 903	12 419 125
	1 243 372 893	1 252 216 161	1 231 255 536
Surplus (déficit) lié aux activités de fonctionnement	–	407 104	(8 002 637)
Financement du déficit du ministère de la santé	–	–	8 002 637
Surplus lié aux activités de fonctionnement avant les éléments suivants	–	407 104	–
Subventions d'investissement (note 13)	21 558 856	23 574 171	20 364 858
Amortissement des immobilisations corporelles	(34 242 470)	(34 333 915)	(34 742 499)
Obligation au titre des indemnités de maladie (note 12)	(502 800)	350 700	1 007 300
Déficit de l'exercice	(13 186 414)	(10 001 940)	(13 370 341)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.)

Réseau de santé Horizon**ÉTAT DE LA VARIATION DU SURPLUS ACCUMULÉ**

Exercices clos le 31 mars	Budget 2021 \$	Réel 2021 \$	Réel 2020 \$
	(note 5)		
Surplus accumulé à l'ouverture de l'exercice		245 161 208	259 535 023
Déficit de l'exercice	(13 186 414)	(10 001 940)	(13 370 341)
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	—	(645 689)	7 391
Les gains et pertes de réévaluation	—	1 390 958	(1 010 865)
		<u>(9 256 671)</u>	<u>(14 373 815)</u>
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice		<u>235 904 537</u>	<u>245 161 208</u>
Constitué des éléments suivants :			
Fonds non affectés		(62 934 420)	(65 083 190)
Investissement en immobilisations		298 838 957	309 598 709
Dotations et fonds affectés		—	645 689
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice		<u>235 904 537</u>	<u>245 161 208</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DE LA VARIATION DE LA DETTE NETTE

Exercices clos les 31 mars	Budget 2021 \$	Réel 2021 \$	Réel 2020 \$
	(note 5)		
Dettes nettes à l'ouverture de l'exercice	–	(112 317 764)	(95 516 709)
Variations de l'exercice			
Déficit de l'exercice	(13 186 414)	(10 001 940)	(13 370 341)
Les gains et pertes de réévaluation	–	1 390 958	(1 010 865)
Acquisition d'immobilisations corporelles	–	(46 531 454)	(34 835 703)
Amortissement d'immobilisations corporelles	34 242 470	34 333 915	34 742 499
Variation nette des stocks de fournitures – augmentation	–	(3 425 953)	(2 153 209)
Variation nette des charges payées d'avance – augmentation	–	(382 530)	(180 827)
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	–	(645 689)	7 391
Augmentation de la dette nette		(25 262 693)	(16 801 055)
Dettes nettes à la clôture de l'exercice		(137 580 457)	(112 317 764)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

Exercices clos les 31 mars

	2021	2020
	\$	\$
Trésorerie et équivalents de trésorerie provenant des (affectés aux) :		
Activités de fonctionnement		
Déficit de l'exercice	(10 001 940)	(13 370 341)
Ajouter (déduire) les éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des immobilisations corporelles	34 333 915	34 742 499
Diminution des avantages sociaux futurs	(395 200)	(1 040 100)
	<u>23 936 775</u>	<u>20 332 058</u>
Variation nette des soldes hors trésorerie du fonds de roulement lié au fonctionnement (note 16)	<u>46 556 769</u>	<u>4 163 847</u>
	<u>70 493 544</u>	<u>24 495 905</u>
Opérations portant sur les immobilisations corporelles		
Acquisition d'immobilisations corporelles	(50 309 863)	(30 955 550)
	<u>(50 309 863)</u>	<u>(30 955 550)</u>
Activités de financement		
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	(645 689)	7 391
	<u>(645 689)</u>	<u>7 391</u>
Activités d'investissement		
Transfert de l'actif du Programme extra-muros		
Acquisition de placements	(818 993)	(1 656 878)
	<u>(818 993)</u>	<u>(1 656 878)</u>
Augmentation de la trésorerie et des équivalents de trésorerie au cours de l'exercice	18 718 999	(8 109 132)
Trésorerie et équivalents de trésorerie à l'ouverture de l'exercice	5 973 789	14 082 921
Trésorerie et équivalents de trésorerie à la clôture de l'exercice	<u>24 692 788</u>	<u>5 973 789</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

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 sociale.

L'entité a subi les répercussions financières suivantes en lien avec la pandémie de COVID-19 :

Augmentation des salaires pour l'exploitation des cliniques d'évaluation et de vaccination contre la COVID-19 et pour le dépistage du personnel et des visiteurs et l'amélioration du nettoyage à l'intérieur des immeubles.

Au premier trimestre, le personnel a été redéployé, car les activités opérationnelles avaient été suspendues et les services non urgents reportés. Dès la reprise des services réguliers d'exploitation, du personnel supplémentaire a été embauché pour maintenir en place les cliniques et assurer le dépistage de la COVID-19 et le nettoyage préventif, et ces mesures sont estimées à 13 295 191 \$.

Au premier trimestre, Horizon a réalisé des économies au chapitre des fournitures chirurgicales médicales et d'autres fournitures, mais ces économies ont été réduites à mesure que les services reprenaient. Dans l'ensemble, Horizon a engagé des coûts d'approvisionnement supplémentaires estimés à 8 994 225 \$.

Au départ, Horizon avait constaté une augmentation des coûts de possession de l'équipement de protection individuelle (EPI) et des nettoyeurs en raison des hausses de prix attribuables à la demande et de la nécessité d'augmenter les volumes de stocks. Au fur et à mesure que l'année avançait, ces produits ont à nouveau affiché des prix normaux du marché ou contractuels. Certains articles en grande quantité ont été redressés aux prix courants du marché ou contractuels, ce qui représente une somme de 3 953 506 \$.

Horizon a également accru l'utilisation d'EPI, ce qui a eu une incidence sur les dépenses d'exploitation.

Une partie des coûts d'exploitation supplémentaires liés à la COVID-19 a entraîné le versement d'une aide additionnelle de 20 253 506 \$ de la part du ministère de la Santé.

L'impact négatif sur les revenus provenant des patients, du stationnement et de la cafétéria s'élève à 13 408 451 \$.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

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 2021

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 équivalents de trésorerie.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

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'acquièrent 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. Le poste nécessitant une estimation importante est celui des avantages sociaux futurs. 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.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

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 2021*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.

Les risques de l'exercice précédent sont restés les mêmes. La direction est d'avis que l'entité n'est exposée à aucun autre risque de prix.

8. DÉBITEURS

	2021	2020
	\$	\$
<hr/>		
<u>Province du Nouveau-Brunswick</u>		
Assurance-maladie	16 989 803	26 857 143
Subventions pour le matériel	9 443 383	10 329 343
Régime provincial	30 317 211	29 688 209
Modifications budgétaires	9 251 940	6 027 947
Ajustements estimatifs de clôture d'exercice	1 114 801	51 809
	<hr/>	<hr/>
	67 117 138	72 954 451
<hr/>		
Patients, déduction faite d'une provision pour créances douteuses de 5 160 746 \$ (5 075 137 \$ en 2020)	18 133 008	17 645 961
Taxe de vente harmonisée	3 824 352	4 784 910
Autres	7 844 755	7 860 015
	<hr/>	<hr/>
	96 919 253	103 245 337
<hr/>		

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

9. PLACEMENTS ET ENCAISSE GREVÉE D’AFFECTATIONS

	2021	2020
	\$	\$
Fonds en gestion commune		
Titres à revenu fixe	9 974 425	9 977 486
Actions de sociétés canadiennes	4 524 259	3 852 555
Actions de sociétés américaines	3 788 885	3 264 018
Encaisse	11 948 998	10 932 557
	<hr/>	<hr/>
	30 236 567	28 026 616

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

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2021	2020
	\$	\$
Créditeurs et autres charges à payer	47 869 865	48 520 400
Salaires et avantages sociaux	65 562 102	54 986 123
Indemnités de vacances à payer	58 596 345	52 959 259
	<hr/>	<hr/>
	172 028 312	156 465 782

11. FONDS AFFECTÉS À DES FINS PARTICULIÈRES

	2021	2020
	\$	\$
Fonds affectés aux patients et autres fonds	2 282 621	1 745 132
Fonds affectés à la formation	853 923	938 748
Fonds affectés à la recherche	9 187 642	7 899 368
	<hr/>	<hr/>
	12 324 186	10 583 248

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

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.

	2021	2020
	\$	\$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	981 900	1 007 600
Variation au cours de l'exercice	35 103	48 201
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(75 503)	(73 901)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	<u>941 500</u>	<u>981 900</u>

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.

	2021	2020
	\$	\$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	357 300	364 400
Variation au cours de l'exercice	10 612	8 409
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(14 712)	(15 509)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	<u>353 200</u>	<u>357 300</u>
Total des avantages sociaux futurs au titre des prestations de retraite	<u>1 294 700</u>	<u>1 339 200</u>

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 2021, Horizon a passé en charges des cotisations de 12 478 223 \$ (12 155 303 \$ en 2020) 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 2021

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 :	2,78 % par année
Taux de croissance des salaires :	1,5 % par année pour 2018 et 2019, 1,8 % pour 2020 et 2,2 % pour 2021
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 2021 sont présentés ci-dessous.

	2021	2020
	\$	\$
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 1er avril	46 820 600	47 827 900
Coût des services rendus au cours de l'exercice	6 042 800	5 071 600
Intérêts sur l'obligation	1 560 900	1 355 000
Amortissement des soldes non-constatés basé sur l'expérience antérieure	855 300	(32 200)
Prestations versées	(8 809 700)	(7 401 700)
	(350 700)	(1 007 300)
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 31 mars	46 469 900	46 820 600

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

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.

	2021	2020
	\$	\$
Total des obligations au titre des avantages sociaux futurs au 31 mars	47 764 600	48 159 800

13. SUBVENTIONS D'INVESTISSEMENT

	2021	2020
	\$	\$
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	34 354 676	19 951 693
Subventions d'investissement – Province du Nouveau-Brunswick	42 883 958	31 307 397
Subventions d'investissement – Fondations, auxiliaires, autres	3 647 504	3 460 444
Moins : Revenus reportés - Subventions d'investissement à la clôture de l'exercice	(57 311 967)	(34 354 676)
	23 574 171	20 364 858

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 2021

14. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	Valeur comptable nette			
	Coût	Amortissement cumulé	2021	2020
	\$	\$	\$	\$
Terrains	4 361 125	–	4 361 125	4 361 125
Améliorations foncières	12 509 201	9 890 535	2 618 666	2 989 864
Améliorations locatives	902 580	902 580	–	–
Immeubles	572 106 306	383 098 758	189 007 548	201 208 061
Matériel	528 358 475	426 277 439	102 081 036	100 269 077
Construction en cours	58 082 549	–	58 082 549	35 125 258
	1 176 320 236	820 169 312	356 150 924	343 953 385

15. STOCKS

	2021	2020
	\$	\$
Médicaments	6 054 033	5 652 562
Fournitures générales, médicales et chirurgicales	9 435 348	6 410 866
	15 489 381	12 063 428

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021**16. ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE**

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

	2021	2020
	\$	\$
Diminution (augmentation)		
Débiteurs	6 326 084	(10 002 109)
Stocks	(3 425 953)	(2 153 209)
Charges payées d'avance	(382 530)	(180 827)
	<u>2 517 601</u>	<u>(12 336 145)</u>
Augmentation (diminution)		
Créditeurs et charges à payer	15 562 530	5 067 860
Revenus reportés – subventions d'investissement	22 957 291	14 402 983
Fonds affectés à des fins particulières	1 740 938	909 302
	<u>40 260 759</u>	<u>20 380 145</u>
<u>Acquisitions d'immobilisations corporelles non payées à la clôture de l'exercice</u>	<u>3 778 409</u>	<u>(3 880 153)</u>
	<u>46 556 769</u>	<u>4 163 847</u>

Les nouvelles immobilisations corporelles impayées à la fin de l'exercice s'établissaient à 4 199 364 \$ (7 977 773 \$ en 2020).

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 3 936 744\$ (3 353 137 \$ en 2020) de diverses fondations et divers organismes auxiliaires.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021**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 :

	\$
2022	15 268 474
2023	7 705 077
2024	4 155 644
2025	2 978 277
2026	2 139 071

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

	2021	2020
	\$	\$
Salaires	839 089 029	816 063 212
Avantages sociaux	88 966 830	105 082 952
Fournitures médicales et chirurgicales	96 111 718	93 771 867
Médicaments	66 646 416	62 530 241
Autres – Services	104 403 125	102 865 530
Autres – Biens et fournitures	56 648 343	49 934 434
Amortissement	34 333 915	34 742 499
	<u>1 286 199 376</u>	<u>1 264 990 735</u>

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2021

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 2021, 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. CHIFFRES CORRESPONDANTS

Certains des chiffres correspondants de 2020 ont été reclassés afin de les rendre conformes à la présentation adoptée pour 2021.



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