



2021 - 2022 ANNUAL REPORT

Horizon Health Network

RAPPORT ANNUEL 2021 - 2022

Réseau de santé Horizon

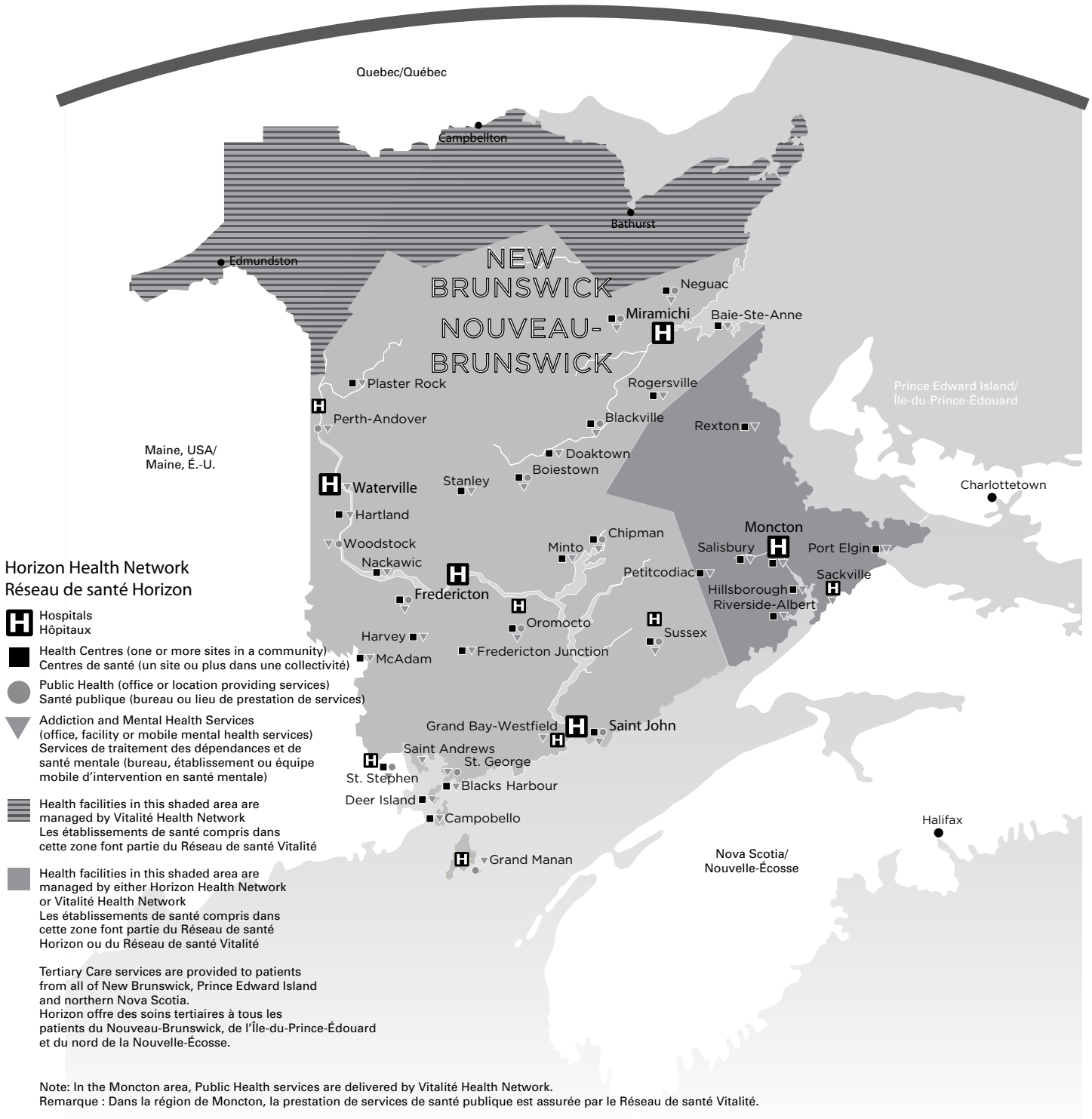


Table of Contents

Corporate Profile	7
Facilities, Services, Foundations, Auxiliaries & Alumnae	11
General Statistics	15
Corporate Message	16
Board Members	18
Executive Leadership Team	20
Medical Leadership	21
Regional Medical/Professional Advisory Committees	22
Annual Highlights	25
Recruitment (Talent Acquisition)	36
Profile Information	39
Performance Excellence Process	41
Priorities and Initiatives	45
Balanced Scorecard	47
Activity Statistics	50
Alternate Level of Care (ALC) Patients	56
Impact of Physician and Nursing Shortage	59
Emergency Department Registrations	61
Statistical Trends in Activity	75
Financial Overview	77
Statement of Operations	92
Executive Salaries	94

Table des matières

Profil de l'organisation	7
Établissements, services, fondations, auxiliaires et associations d'anciennes et anciens	11
Statistiques générales	15
Message de la direction	16
Membres du Conseil d'administration	19
Équipe de la haute direction	20
Direction du personnel médical	21
Comité médical consultatif régional et Comité consultatif régional des membres des professions libérales	22
Faits saillants de l'année	25
Recrutement (Acquisition de talents)	36
Profil du Réseau de santé Horizon	40
Processus d'excellence du rendement	41
Priorités et initiatives	46
Tableau de bord équilibré	48
Statistiques des activités	50
Patients nécessitant un autre niveau de soins (patients ANS)	56
Impact de la pénurie de médecins et de personnel infirmier	59
Inscriptions aux services d'urgence	61
Tendances statistiques des activités	80
Aperçu financier	77
État des résultats d'exploitation	93
Échelle salariale de la haute direction	94



Population for Horizon Region by Age and Sex (2020 Estimates)

	0 to 14 years		15 to 64 years		65 to 84 years		85 years and over		Total Population
Area 1 - Moncton*	33,023	14.61%	145,854	64.51%	41,807	18.49%	5,398	2.39%	226,082
Area 2 - Saint John	27,368	15.45%	112,925	63.77%	32,858	18.55%	3,943	2.23%	177,094
Area 3 - Fredericton	28,729	15.58%	119,834	64.99%	31,951	17.33%	3,883	2.11%	184,397
Area 7 - Miramichi	5,712	12.96%	27,204	61.72%	9,908	22.48%	1,253	2.84%	44,077
New Brunswick	112,135	14.35%	498,079	63.74%	152,376	19.50%	18,886	2.42%	781,476
Canada	6,038,647	15.89%	25,130,725	66.12%	5,983,570	15.74%	852,296	2.24%	38,005,238

	Male		Female	
Area 1 - Moncton*	112,229	49.60%	113,853	50.40%
Area 2 - Saint John	86,676	48.90%	90,418	51.10%
Area 3 - Fredericton	91,948	49.90%	92,449	50.10%
Area 7 - Miramichi	21,606	49.00%	22,471	51.00%
New Brunswick	386,847	49.50%	394,629	50.50%
Canada	18,885,261	49.70%	19,119,977	50.30%

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 et par sexe dans chaque région d'Horizon

(Estimations de 2020)

	Entre 0 et 14 ans	Entre 15 et 64 ans	Entre 65 et 84 ans	85 ans et plus	Population totale
Région 1 - Moncton*	33 023 14,61 %	145 854 64,51 %	41 807 18,49 %	5 398 2,39 %	226 082
Région 2 - Saint John	27 368 15,45 %	112 925 63,77 %	32 858 18,55 %	3 943 2,23 %	177 094
Région 3 - Fredericton	28 729 15,58 %	119 834 64,99 %	31 951 17,33 %	3 883 2,11 %	184 397
Région 7 - Miramichi	5 712 12,96 %	27 204 61,72 %	9 908 22,48 %	1 253 2,84 %	44 077
Nouveau-Brunswick	112 135 14,35 %	498 079 63,74 %	152 376 19,50 %	18 886 2,42 %	781 476
Canada	6 038 647 15,89 %	25 130 725 66,12 %	5 983 570 15,74 %	852 296 2,24 %	38 005 238

	Homme		Femme	
Région 1 - Moncton*	112 229	49,60 %	113 853	50,40 %
Région 2 - Saint John	86 676	48,90 %	90 418	51,10 %
Région 3 - Fredericton	91 948	49,90 %	92 449	50,10 %
Région 7 - Miramichi	21 606	49,00 %	22 471	51,00 %
Nouveau-Brunswick	386 847	49,50 %	394 629	50,50 %
Canada	18 885 261	49,70 %	19 119 977	50,30 %

Source des données : 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 proud of its dedicated team of health care professionals who are focused on delivering safe and quality care to its patients, clients, families and communities. Horizon is a great place to work, as people are the heart of our organization, and the success of Horizon is a direct result of our employees' dedication, professionalism, and commitment.

Horizon is the largest regional health authority – and one of the largest employers – in New Brunswick, and the second-largest health authority in Atlantic Canada. Our leadership and health care providers are experts in diverse areas of health and community services and provide services to a half million people.

Horizon has an annual budget of approximately \$1.3 billion and has more than 14,000 employees, 1,200 physicians and many volunteers, as well as 17 foundations and 17 auxiliaries and alumnae organizations.

Every year, Horizon welcomes 250 medical residents and coordinates 6,000 placements for students from various medical, nursing and allied health care programs. Horizon ensures representation from urban and rural areas through a 15-member Board that consists of seven appointed and eight elected members of the public.

Profil de l'organisation

Le Réseau de santé Horizon (Horizon) est fier de son équipe dévouée de professionnels de la santé qui veillent à la prestation de soins sûrs et de qualité aux patients, aux clients, aux familles et aux collectivités du réseau. Horizon est un endroit formidable où travailler, où les gens sont au cœur de l'organisation et le succès de celle-ci est le résultat direct du dévouement, du professionnalisme et de l'engagement de ses employés.

Horizon est la plus importante régie régionale de la santé et l'un des plus importants employeurs au Nouveau-Brunswick, en plus d'être la deuxième plus importante régie régionale de la santé au Canada atlantique. Les cadres et les fournisseurs de soins d'Horizon possèdent une expertise reconnue dans divers secteurs de la santé et des services communautaires et offrent des services à plus d'un demi-million de personnes.

Doté d'un budget annuel d'environ \$1,3 milliard de dollars, le Réseau de santé Horizon compte plus de 14 000 employés, 1 200 médecins et de nombreux bénévoles, ainsi que 17 fondations et 17 associations d'auxiliaires et associations d'anciens et anciennes.

Chaque année, Horizon accueille 250 résidents en médecine et coordonne 6 000 stages pour étudiants de divers programmes de médecine, de sciences infirmières et de spécialités paramédicales. 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.

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

Horizon Health Network supports clinical investigators in over 500 research studies every year. Our mandate is to encourage new research projects, support ongoing research, develop partnerships and foster research within our various programs. Horizon has secured millions of dollars in grant funding through various sources over the last number of years, helping realize important clinical research in areas of study including dementia, falls prevention, primary care, brain health, hip fractures, transitions from hospital to home, memory care, polypharmacy (reducing unnecessary medications), and frailty.

De plus, Horizon s'engage à façonner les futurs chefs de file des soins de santé en formant des médecins, des infirmières et infirmiers, des 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. Ces programmes sont également dispensés à Fredericton, à Miramichi, à Moncton et à Waterville. Le réseau a aussi établi des partenariats avec plusieurs universités, collèges et académies à l'échelle locale, nationale et internationale. Parmi ses programmes de formation collaboratifs, notons : le Programme de résidence en pharmacie hospitalière d'Horizon agréé par le Conseil canadien de résidence en pharmacie d'hôpital; le Programme de résidence en psychologie clinique basé dans la région de Fredericton et agréé par la Société canadienne de psychologie; le Programme de stages en diététique de L'Hôpital de Moncton agréé par les Diététistes du Canada, et; les 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 Réseau de la santé Horizon soutient les chercheurs cliniques dans plus de 500 travaux de recherche chaque année. Nous avons pour mandat de favoriser de nouveaux projets de recherche, de soutenir la recherche continue, de créer des partenariats et de promouvoir la recherche dans nos divers programmes. Au cours des dernières années, Horizon a réussi à obtenir des millions de dollars en subvention de recherche provenant de diverses sources, ce qui l'a aidé à effectuer d'importants travaux de recherche clinique dans de nombreux domaines, notamment la démence, la prévention des chutes, les soins primaires, la santé du cerveau, les fractures de la hanche, la transition entre l'hôpital et la maison, les soins aux patients qui vivent avec des troubles de la mémoire, la polypharmacie (réduction de la prescription excessive de médicaments) et la fragilité.

Our Services

Horizon operates 12 hospitals and more than 100 medical facilities, clinics and offices throughout New Brunswick, and is focused on delivering quality and safe care to our patients, clients and their families.

Horizon provides services ranging from acute and specialized care to community-based health services. At the foundation of this health system is a robust network of community-based primary care services offered in a variety of settings in communities throughout the province. Our primary care system is comprised of a number of facilities and services, including community health centres, clinics, public health services, community hospitals, as well as addictions and mental health services.

With a collaborative team approach to offering services in English and French, Horizon leads the way in bringing in innovation and efficiencies to deliver sustainable, affordable, safe and quality health care services to New Brunswick residents, as well as northern Nova Scotia and Prince Edward Island.

Horizon provides major critical and trauma services and is responsible for unique programs such as:

- the New Brunswick Heart Centre
- the New Brunswick Organ and Tissue Program
- the New Brunswick Perinatal Health Program
- the New Brunswick Stem Cell Transplantation Program
- the New Brunswick Trauma Program
- the Operational Stress Injury Clinic
- the Stan Cassidy Centre for Rehabilitation
- and the Child and Adolescent Psychiatry Unit

Horizon's health care providers work as a team to support the goals and successes of our patients and clients in various settings, including hospitals, community health centres, public health, and addiction and mental health services.

Nos services

Horizon exploite 12 hôpitaux et une centaine d'établissements, de cliniques et de bureaux médicaux au Nouveau-Brunswick et favorise une culture axée sur la prestation de soins sûrs et de qualité aux patients, aux clients et à leur famille.

Horizon offre des services allant des soins de courte durée et des soins spécialisés jusqu'aux services de santé communautaire. Comme organisation de soins de santé, Horizon repose sur un solide réseau 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 montre la voie en matière d'innovation et d'efficacité en offrant des services de soins de santé de qualité, durables, abordables et sécuritaires aux résidents du Nouveau-Brunswick, du nord de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard.

Horizon fournit des services majeurs en matière de soins intensifs et de traumatologie et assume la responsabilité de programmes uniques, à savoir :

- le Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick;
- le Programme d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick;
- le Programme de santé périnatale du Nouveau-Brunswick;
- le Programme de greffes de cellules souches du Nouveau-Brunswick;
- le Programme de traumatologie du Nouveau-Brunswick;
- la Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel;
- le Centre de réadaptation Stan Cassidy;
- 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.

Our Communities

New Brunswick is known for its welcoming communities, and is proud to welcome immigrants from all around the world. Our province also has a rich heritage of Indigenous, Anglophone, and Francophone communities.

Horizon provides health care to Indigenous people living in what is now known as New Brunswick. Traditionally this area was a part of the Wabanaki territory. We are working to improve services for Indigenous individuals living within and outside First Nation communities.

Our Values

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.

Nos collectivités

Le Nouveau-Brunswick est reconnu pour ses collectivités accueillantes. Les collectivités du Nouveau-Brunswick témoignent du riche patrimoine autochtone, francophone et anglophone de la province et accueillent des immigrants de partout dans le monde.

Horizon assure la prestation de soins à la population autochtone qui vit dans la région qui se nomme maintenant le Nouveau-Brunswick. Traditionnellement, cette région faisait partie du territoire abénaquis. Horizon s'est donné pour mandat d'améliorer la prestation de services aux personnes autochtones qui vivent à l'intérieur et à l'extérieur des collectivités des Premières Nations.

Nos valeurs

Chez Horizon, les valeurs qui suivent guident la façon collaborative dont les membres de notre personnel travaillent et servent leurs patients, leurs clients, les familles et leurs collègues :

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

Nous visons l'excellence.

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

Nous agissons avec intégrité et nous sommes responsables.

Au cœur de l'engagement continu d'Horizon envers l'excellence dans la prestation des soins de santé se trouvent ses deux principes directeurs, la qualité et la sécurité, qui sont les piliers du système de santé. Horizon s'inspire également des résultats des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé qu'il mène auprès des patients, des clients, des familles et des collectivités où ils vivent. Conjointement avec ses partenaires communautaires, Horizon continue à agir pour répondre à ces besoins en matière de santé. Les établissements de soins de santé primaires font partie intégrante de la capacité d'Horizon d'y donner suite.

Horizon veut répondre aux besoins en soins primaires de ses patients et reconnaît qu'afin d'y arriver, 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, des soins sûrs et 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.

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

Primary Health Care Sites (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 and 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 communautaire de Miramichi, région centrale (Doaktown)
- Centre de santé Noreen-Richard (Fredericton)
- 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 la rive sud 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
- Clinique de soins de santé primaires de Moncton

- Petitediac 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 and Albert County Health Care Foundation
- Chalmers Foundation
- Charlotte County Hospital Foundation
- Friends of The Moncton Hospital
- Grand Manan Hospital Foundation
- Harvey Community Hospital Foundation
- Hotel-Dieu of St. Joseph Hospital Foundation
- Miramichi Regional Hospital Foundation
- Oromocto Public Hospital Foundation
- Rexton and Area Health Care Foundation
- Sackville Memorial Hospital Foundation
- Saint John Regional Hospital Foundation
- St. Joseph's Hospital Foundation
- Sussex Health Care Centre Foundation
- Tobique Valley Health Care Foundation
- Upper River Valley Hospital Foundation
- Wauklehegan Manor / MacLean Memorial Hospital Foundation

- 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 Petitediac
- 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 du centre-ville de Saint John
- 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 des soins de santé Bennett et du comté d'Albert
- Fondation Chalmers
- Fondation de l'Hôpital du comté de Charlotte
- 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
- 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
- Fondation du Centre de santé de Sussex
- Fondation du Centre de soins de santé de Tobique Valley
- Fondation de l'Hôpital du Haut de la Vallée
- Fondation de l'Hôpital mémorial MacLean et du Manoir Wauklehegan

Auxiliaries and Alumnae (17)

- Carleton Memorial Hospital Nurses Alumnae
- Charlotte County Hospital Auxiliary
- Chipman Memorial Hospital/Charlotte County Hospital Nurses Alumnae
- Dr. Everett Chalmers Hospital Auxiliary Inc.
- Hotel Dieu Saint Joseph Hospital Auxiliary
- Hotel Dieu School of Nursing Alumnae
- Miramichi Hospital School of Nursing Alumnae
- Miramichi Regional Hospital Auxiliary Inc.
- Oromocto Public Hospital Auxiliary
- Sackville Memorial Hospital Auxiliary
- Saint John General Hospital School of Nursing Alumnae
- St. Joseph's Hospital Auxiliary
- St. Joseph's Hospital Nurses Alumnae
- Sussex Health Centre Auxiliary
- The Moncton Hospital Auxiliary
- The Moncton Hospital Nurses Healthcare Auxiliary
- The Moncton Hospital School of Nursing Alumnae

Auxiliaires et associations d'anciennes et anciens (17)

- Association des anciens élèves infirmiers et infirmières de l'Hôpital Carleton Memorial
- Auxiliaires de l'Hôpital du comté de Charlotte
- Association des anciens élèves infirmiers et infirmières de l'Hôpital mémorial de Chipman et de l'Hôpital du comté de Charlotte
- Auxiliaires de l'Hôpital Dr Everett Chalmers
- Auxiliaires de l'Hôtel-Dieu Saint-Joseph
- Association des anciennes et anciens 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
- Auxiliaires de l'Hôpital régional de Miramichi
- Auxiliaires de l'Hôpital public d'Oromocto
- Auxiliaires de l'Hôpital mémorial de Sackville
- Association des anciennes et anciens de l'école des sciences infirmières de l'Hôpital général de Saint John
- Auxiliaires de l'Hôpital St. Joseph
- Association des anciens élèves infirmiers et infirmières de l'Hôpital St. Joseph
- Auxiliaires du Centre de santé de Sussex
- Auxiliaires de l'Hôpital de Moncton
- Auxiliaires des infirmières et infirmiers de l'Hôpital de Moncton
- Association des anciennes et anciens de l'école des sciences infirmières de l'Hôpital de Moncton

General Statistics 2021-2022

Budget	\$1.3 billion
Number of physicians	1,216
Number of medical residents	264
Number of staff	14,085
Number of hospital volunteers and Auxiliary/Alumnae volunteers	3,161
Number of hospitals	12
Number of primary health care sites	44
Primary health care visits	472,798
Number of hospital beds	1,622
Number of admissions (acute, chronic, and rehab)	51,294
Number of inpatient days (acute, chronic, and rehab)	568,497
Number of surgeries completed per year	39,056
Number of clinic visits per year (acute care facilities)	615,584
Number of births	4,789
Percentage of allocated beds occupied by alternate level of care patients	25.2%

Statistiques générales 2021-2022

Budget	1,3 milliard \$
Nombre de médecins	1 216
Nombre de résidents en médecine	264
Nombre d'employés	14 085
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	3 161
Nombre d'hôpitaux	12
Nombre de sites de prestation de soins de santé primaires	44
Nombre de visites de soins de santé primaires	472 798
Nombre de lits d'hôpital	1 622
Nombre de patients admis (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	51 294
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	568 497
Nombre d'interventions chirurgicales	39 056
Nombre de consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	615 584
Nombre de naissances	4 789
Pourcentage de lits occupés par des patients en attente d'un autre niveau de soins	25,2 %

Corporate Message

On behalf of Horizon Health Network, it is a pleasure to present the 2021-2022 Annual Report. This report provides an overview of Horizon's accomplishments, challenges, and statistical and financial results for the fiscal year.

In April 2021 we released our new five-year strategic plan, *Building a Healthier Future*. The plan is our outline for how we want to improve the way we provide health care services to our patients, clients and their families.

Guided by three strategic priorities 1) Efficient and Appropriate Care, 2) System Wrapped Around Patient/Client Needs and 3) Sustainability; the plan builds upon our previous work to provide safe and quality care. We believe our strategic plan will help us realize our potential and set us up for success in addressing the health care challenges our province is facing. The same challenges are also outlined in the new *Provincial Health Care Plan*, which sets the stage for increased collaboration with the Department of Health.

The COVID-19 pandemic has taught us many things, but one of the most important things was demonstrating how we are capable of quickly making organization-wide changes to respond to challenges and improve health care services when needed. Through collaboration among staff and facilities, as well as our health care partners which include Vitalité Health Network, the Department of Health and EM/ANB, we are excited by the opportunities and solutions that lay before us.

As the new CEO for Horizon, I am committed to working collaboratively and making improvements that will help the entire New Brunswick health care system.

Message de la direction

Au nom du Réseau de santé Horizon, je suis heureux de vous présenter le rapport annuel 2021-2022. 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.

En avril 2021, nous avons présenté le nouveau plan stratégique d'Horizon intitulé *Poser les bases d'un avenir plus sain*. Ce plan sert à orienter nos efforts pour améliorer la prestation des services de soins de santé à nos patients, à nos clients et à leur famille.

Le plan, qui s'appuie sur nos réalisations précédentes visant l'offre de soins sûrs et de qualité, repose sur trois priorités stratégiques : 1) des soins efficaces et appropriés; 2) un système axé sur les besoins des patients et des clients; et 3) la durabilité. Nous croyons que notre plan stratégique nous aidera à réaliser notre potentiel et nous positionnera pour réussir à relever les défis en matière de soins de santé auxquels notre province est confrontée. Ces mêmes défis sont également énoncés dans le nouveau plan provincial de la santé, qui ouvre la voie à une collaboration accrue avec le ministère de la Santé.

La pandémie de COVID-19 nous a appris beaucoup de leçons, mais l'une des plus importantes leçons était à quel point nous pouvons rapidement apporter des changements à l'échelle de l'organisation afin d'intervenir face aux défis et d'améliorer les services de soins de santé. Par l'intermédiaire de collaboration entre les membres du personnel et les établissements, ainsi que nos partenaires de soins de santé, dont le Réseau de santé Vitalité, le ministère de la Santé et l'EM-ANB, nous sommes emballés par les possibilités et les solutions qui se présentent devant nous.

À titre de nouveau PDG d'Horizon, je suis engagé à collaborer au sein de la collectivité et à apporter des améliorations qui permettront de rehausser le système de santé du Nouveau-Brunswick en entier.

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

I am pleased by what we have been able to accomplish in the last year as outlined in this report. We have been able to enhance access and improve delivery despite the many challenges posed by the pandemic.

As an organization we are looking ahead to a brighter future. With additional funding from the Government of New Brunswick we are moving forward with exciting initiatives that will lead to significant improvements for New Brunswickers accessing care.

We know we have challenges, but we also believe we have opportunities. We believe the best solutions will come from our patients, clients and their families, as well as our dedicated and resilient staff and physicians. We look forward to working with New Brunswickers and all of our health care partners and communities, to improve our health care system.

I hope you enjoy reading what Horizon accomplished this past year.

Sincerely,

Dr. John Dornan
President and CEO

Malgré tous les défis et la réaffectation de dépenses pour répondre aux exigences relatives à la pandémie de COVID-19, je suis heureux d'annoncer qu'Horizon a terminé son exercice financier avec un léger excédent. 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.

Je suis heureux de tout ce que nous avons été en mesure d'accomplir au cours de la dernière année, comme le souligne le présent rapport. Nous avons été en mesure d'améliorer l'accès aux services et d'en rehausser la prestation malgré les nombreux défis posés par la pandémie.

Comme organisation, nous aspirons à un avenir meilleur. À l'aide de financement supplémentaire du gouvernement du Nouveau-Brunswick, nous pouvons faire avancer des initiatives stimulantes qui permettront d'améliorer l'accès aux soins de santé des gens du Nouveau-Brunswick.

Nous sommes conscients des défis, mais nous croyons aussi que des possibilités s'offrent à nous. Nous croyons que les meilleures solutions viennent de nos patients, de nos clients et de leur famille, ainsi que des membres de notre personnel et de nos médecins dévoués et résilients. Nous avons hâte de collaborer avec les Néo-Brunswickois et avec tous nos partenaires en soins de santé et les collectivités dans le but d'améliorer notre système de soins de santé.

J'espère que vous prendrez connaissance des réalisations d'Horizon au cours de la dernière année.

Je vous prie d'agréer mes sentiments distingués.

Le président-directeur général,
Dr John Dornan

2021-2022 Board Members



Dr. John Dornan
President and CEO
Saint John



Jeff McAloon
Board Chair
Chair – Executive Committee
Saint John



Janet Blair
Member – Governance and Nominating Committee
Harvey



Peggy Doyle
Member – Patient Safety and
Quality Improvement Committee
Miramichi



Pauline Gallant
Member – Finance, Audit and Resource Committee
Bouctouche



Derek Hutchison
Member – Finance, Audit and Resource Committee
Douglstown



Greg McKim
Member – Executive Committee
Chair – Human Resources Committee
Member – Finance, Audit and Resource Committee
Moncton



Carol Reimer
Member – Patient Safety and
Quality Improvement Committee
Fredericton



Dr. Ken Gillespie
Acting Regional Chief of Staff
Moncton



Jeff Beirsto
Vice Chair – Executive Committee
Member – Patient Safety and
Quality Improvement Committee
Fredericton



Linda G. Forestell
Member – Governance and Nominating Committee
Member – Human Resources Committee
Saint John



Shelley Francis
Member – Human Resources Committee
First Nations Representative



Nicholas Ganong
Member – Human Resources Committee
St. Stephen



Jane Mitton-MacLean
Member – Executive Committee
Chair – Governance and
Nominating Committee
Moncton



Natasha Ostaff
Chair – Finance, Audit and
Resource Committee
Treasurer – Executive Committee
Moncton



Dr. Brian Wheelock
Chair – Patient Safety and
Quality Improvement Committee
Member – Executive Committee
Rothesay

Membres du Conseil d'administration 2021-2022



Dr John Dornan
*Président-directeur général
Saint John*



Jeff McAloon
*Président du Conseil d'administration
Président – Comité de direction
Saint John*



Janet Blair
*Membre – Comité de gouvernance et de mise en
candidature
Harvey*



Peggy Doyle
*Membre – Comité sur la sécurité des patients et
l'amélioration de la qualité
Miramichi*



Pauline Gallant
*Membre – Comité des finances, de la vérification et
des ressources
Bouctouche*



Derek Hutchison
*Membre – Comité des finances, de la vérification et
des ressources
Douglastown*



Greg McKim
*Membre – Comité de direction
Président – Comité sur les ressources humaines
Membre – Comité des finances, de la vérification et
des ressources
Moncton*



Carol Reimer
*Membre – Comité sur la sécurité des patients
et l'amélioration de la qualité
Fredericton*



Dr Ken Gillespie
*Chef régional intérimaire du personnel médical
Moncton*



Jeff Beairsto
*Vice-président – Comité de direction
Membre – Comité sur la sécurité des patients et
l'amélioration de la qualité
Fredericton*



Linda G. Forestell
*Membre – Comité de gouvernance et de mise en
candidature
Membre – Comité sur les ressources humaines
Saint John*



Shelley Francis
*Représentante des Premières Nations
Membre – Comité sur les ressources humaines*



Nicholas Ganong
*Membre – Comité sur les ressources humaines
St. Stephen*



Jane Mitton-MacLean
*Membre – Comité de direction
Présidente – Comité de gouvernance et de mise
en candidature
Moncton*



Natasha Ostaff
*Présidente – Comité des finances, de la vérification
et des ressources
Trésorière – Comité de direction
Moncton*



Dr Brian Wheelock
*Président – Comité sur la sécurité des patients
et d'amélioration de la qualité
Membre – Comité de direction
Rothesay*

Executive Leadership Team

Dr. John Dornan

President and Chief Executive Officer

Dr. Ken Gillespie

Acting Regional Chief of Staff

Dr. Susan Brien

Vice President Medical, Academic and Research Affairs

Jeff Carter

Vice President Capital Assets, Operations and Infrastructure

Jean Daigle

Vice President Community

Greg Doiron

Vice President Clinical Operations

Gary Foley

Vice President Professional Services

Janet Hogan

Vice President Communications and Community Engagement

Dan Keenan

Vice President Finance and Chief of Finance

Brenda Kinney

Vice President and Chief Nursing Officer

Gail Lebel

Vice President and Chief Human Resource Officer

Margaret Melanson

*Vice President Clinical Services
Interim Vice President Quality and Patient Centred Care*

Jennifer Sheils

Vice President and Chief Information Officer

Vacant Position

Vice President Quality and Patient-Centred Care

Équipe de la haute direction

Dr John Dornan

Président-directeur général

Dr Ken Gillespie

Chef régional intérimaire du personnel médical

Dre Susan Brien

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

Jeff Carter

Vice-président aux immobilisations, à l'exploitation et à l'infrastructure

Jean Daigle

Vice-président aux affaires communautaires

Greg Doiron

Vice-président aux activités cliniques

Gary Foley

Vice-président aux services professionnels

Janet Hogan

Vice-présidente aux communications et à l'engagement communautaire

Dan Keenan

Vice-président aux finances et chef des services financiers

Brenda Kinney

Vice-présidente aux soins infirmiers et chef du personnel infirmier

Gail Lebel

Vice-présidente aux ressources humaines et dirigeante principale des ressources humaines

Margaret Melanson

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

Jennifer Sheils

Vice-présidente à l'information et chef de l'information

Poste vacant

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

Senior Medical Leadership

Dr. Susan Brien, *Vice President Medical, Academic and Research Affairs*

Dr. Ken Gillespie, *Acting Regional Chief of Staff*

Fredericton area

Dr. Martha Mills, *Chief of Staff*

Dr. Tom Peters, *Medical Director*

Miramichi area

Dr. Sanjay Siddhartha, *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 Susan Brien, *vice-présidente aux affaires médicales, universitaires et de la recherche*

Dr Ken Gillespie, *Chef régional intérimaire du personnel médical*

Région de Fredericton

Dre Martha Mills, *chef du personnel médical*

Dr Tom Peters, *directeur médical*

Région de Miramichi

Dr Sanjay Siddhartha, *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 du la Vallée

Dr Michael Perley, *chef du personnel médical*

Comité d'éthique de la recherche

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

Timothy Christie
Directeur régional des Services d'éthique

Dr Bill Cook
Enseignant-éthicien et conseiller en éducation

Regional Medical Advisory Committee

Dr. Ken Gillespie, *Acting Regional Chief of Staff*

Fredericton area

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

Dr. Yu Chen, *Medical Biochemist*

Dr. Patrick Feltmate, *Geriatrician*

Miramichi area

Dr. Sanjay Siddhartha, *Chief of Staff*

Dr. Luc Arsenault, *Family Physician*

Moncton area

Dr. Dinesh Ballah, *Psychiatry*

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

Dr. Alaa Mohamed, *Internal Medicine*

Saint John area

Dr. Jo-Anne Attard, *Colorectal and General Surgeon*

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

Dr. Stephanie Ward, *Family Physician*

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*

Comité médical consultatif régional

Dr Ken Gillespie, *Chef régional intérimaire du personnel médical*

Région de Fredericton

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

Dr Yu Chen, *biochimiste médical*

Dr Patrick Feltmate, *gériatre*

Région de Miramichi

Dr Sanjay Siddhartha, *chef du personnel médical*

Dr Luc Arsenault, *médecin de famille*

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)*

Dr Alaa Mohamed, *médecine interne*

Région de Saint John

Dre Jo-Anne Attard, *spécialiste en chirurgie colorectale et chirurgienne généraliste*

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

Dre Stephanie Ward, *médecin de famille*

Région de Haut du 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*

Ex-Officio Members (Horizon Health Network Physician Roles)

Dr. John Dornan, *President and CEO of Horizon Health Network*

Ms. Janet Hogan, *VP Communications and Community Engagement*

Dr. Kim Barker, *Medical Officer of Health*

Dr. Kim Butt, *President of the Council of Medical Practitioner Presidents*

Dr. Susan Brien, *VP Medical, Academic and Research Affairs*

Ms. Penny Demmings, *Patient Advisor to the Regional Medical Advisory Committee*

Mr. Jeff Beirsto, *Vice Chair*

Mr. Gary Foley, *VP Professional Services*

Ms. Brenda Kinney, *VP and Chief Nursing Officer*

Dr. Jennifer Hall, *Associate Dean of Dalhousie Medicine New Brunswick*

Ms. Margaret Melanson, *VP Clinical Services & Interim VP Quality and Patient Centred Care*

Mr. Jean Daigle, *VP Community*

Ms. Gail Lebel, *VP and Chief Human Resource Officer*

Dr. Brian Wheelock, *Horizon Board Representative*

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

Dr John Dornan, *président-directeur général, Réseau de santé Horizon*

Janet Hogan, *vice-présidente aux communications et à l'engagement communautaire*

Dre Kim Barker, *médecin-hygiéniste*

Dre Kim Butt, *présidente du Council of Medical Practitioner Presidents*

Dre Susan Brien, *vice-présidente aux affaires médicales, universitaires et de la recherche*

Penny Demmings, *conseillère en évaluation de l'expérience des patients pour le Comité médical consultatif régional*

Jeff Beirsto, *vice-président*

Gary Foley, *vice-président aux services professionnels*

Brenda Kinney, *vice-présidente aux soins infirmiers et chef du personnel infirmier*

Dre Jennifer Hall, *vice-doyenne de Dalhousie Medicine New Brunswick*

Margaret Melanson, *vice-présidente aux services cliniques ainsi que vice-présidente intérimaire aux services de qualité et aux soins centrés sur le patient*

Jean Daigle, *vice-président aux services de soins de santé communautaires*

Gail Lebel, *vice-présidente aux ressources humaines et dirigeante principale des ressources humaines*

Dr Brian Wheelock, *représentant du Conseil d'administration d'Horizon*

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

Kristen Pinsent-Close

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

Wendy Williston

Physiotherapy, Moncton

Emily McAllister

Social Work, Fredericton

Tracy Underwood

Clinical Nutrition, Saint John

Rebecca Mills

Psychology, Fredericton

Theresa McVea

Audiology, Saint John

Ex-officio:

Terry Clark

Patient Experience Advisor

Dr. Ken Gillespie

Acting Regional Chief of Staff

Gary Foley (Chair)

Vice President Professional Services

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

Kristen Pinsent-Close

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

Wendy Williston

Physiothérapie, Moncton

Emily McAllister

Travail social, Fredericton

Tracy Underwood

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 Ken Gillespie

Chef régional intérimaire du personnel médical

Gary Foley (président)

Vice-président aux services professionnels

Carol Reimer

Membre du Conseil d'administration

Annual Highlights

Horizon made significant improvements this fiscal year and was able to introduce many exciting health care advancements to enhance the care and services we provide to our patients, clients, and their families.

We are early into our five-year strategic plan, but all of our work is guided by the plan's three strategic priorities.

- 1) Efficient and appropriate care**
- 2) System wrapped around patient/client needs**
- 3) Sustainability**

Our strategic plan is helping us realize our potential and set us up for success in addressing the health care challenges our province is facing. Our work is also aligned with the government's plan to build a successful health care system.

We are proud of the initiatives listed below, as they demonstrate our commitment to improving access to health care services, medical advancements, and being a patient-, client- and family-centred care organization.

By collaborating across our organization and working with our provincial health care partners, we look forward to introducing more services, programs, and improvements to fulfill our strategic plan in the coming years.

Faits saillants de l'année

Horizon a réalisé des améliorations importantes durant l'exercice financier en question et a été en mesure de présenter plusieurs avancées stimulantes en matière de soins de santé visant à améliorer les soins et les services prodigués à nos patients, à nos clients et à leur famille.

Comme nous en sommes aux premiers stades de notre plan stratégique quinquennal, tout notre travail est orienté par les trois priorités stratégiques énoncées dans notre plan.

- 1) Des soins efficaces et appropriés**
- 2) Un système axé sur les besoins des patients et des clients**
- 3) La durabilité**

Notre plan stratégique nous aide à réaliser notre potentiel et nous positionne pour réussir à relever les défis en matière de soins de santé auxquels notre province est confrontée. Notre travail est également harmonisé avec le plan du gouvernement du Nouveau-Brunswick visant à bâtir un système de santé durable.

Nous sommes fiers des initiatives mentionnées ci-dessous, puisqu'elles démontrent notre engagement à améliorer l'accès aux services de soins de santé et aux avancées médicales et à continuer de favoriser un milieu propice aux soins axés sur le patient, le client et la famille au sein de l'organisation.

Par le biais de collaboration au sein de notre organisation et de travail auprès de nos partenaires provinciaux en soins de santé, nous avons hâte de vous présenter d'autres services, programmes et améliorations qui visent à respecter notre plan stratégique au cours des prochaines années.

Strategic Priority #1 *Efficient and Appropriate Care*

SurgeCon

In partnership with Health Canada and Innovation Solutions Canada, and in alignment with the Strategic Plan 2021-2026 priority to Reduce Wait Times Throughout the System, Horizon was pleased to implement made-in-Canada software, SurgeCon. SurgeCon technology improved Horizon's Emergency Departments' (ED) ability to handle surges in patient volumes and directly and automatically provide staff and physicians with specific instructions based on situational changes as they occur. Along with projected ED wait times, SurgeCon data is now shared on internal digital screens to help address ED flow challenges, improve patient wait times, and manage patient surges at the following hospitals: Saint John Regional Hospital, Dr. Everett Chalmers Regional Hospital, Miramichi Regional Hospital, The Moncton Hospital, and Upper River Valley Hospital.

Establishment of Joint Horizon-Vitalité ED Wait Times Action Committee

Horizon and Vitalité Health Network (Vitalité) established an ED Wait Times Action Committee, which is co-led by the president and CEO of each health authority. Improving access to safe and timely care within EDs is a key priority for both health authorities, and the committee is focused on working collaboratively to identify key strategies for improving wait times and lengths of stay in EDs across New Brunswick by reviewing systemic issues of overcrowding and increasing wait time in the ED. The committee's first actions have been to identify key targets that will help drive forward the necessary improvements and changes to positively impact wait times within our EDs.

Priorité stratégique 1 *Des soins efficaces et appropriés*

SurgeCon

En collaboration avec Santé Canada et Innovation Solutions Canada, et conformément au Plan stratégique de 2021-2026 dont la priorité est de réduire les délais d'attente dans l'ensemble du système, Horizon est heureux de mettre en œuvre le logiciel SurgeCon, fabriqué au Canada. Grâce à la technologie SurgeCon, les services d'urgence d'Horizon ont pu améliorer leur capacité à gérer les afflux de patients et à communiquer au personnel et aux médecins, directement, automatiquement et en temps réel, des instructions précises en fonction des changements de situation. En plus des temps d'attente prévus aux urgences, les données de SurgeCon sont maintenant diffusées sur des écrans numériques internes pour aider à résoudre les problèmes d'engorgement aux urgences, à améliorer les temps d'attente des patients et à gérer les afflux de patients dans cinq hôpitaux d'Horizon, soit l'Hôpital régional de Saint John, l'Hôpital régional Dr. Everett Chalmers, l'Hôpital régional de Miramichi, L'Hôpital de Moncton et l'Hôpital du Haut de la Vallée.

Création d'un Comité d'action mixte Horizon-Vitalité sur les temps d'attente aux urgences

Les réseaux de santé Horizon et Vitalité annoncent la création d'un comité d'action sur les temps d'attente aux urgences codirigé par le président-directeur général de chaque réseau de santé. Améliorer l'accès à des soins sûrs et prodigués en temps opportun dans les services d'urgence est une priorité pour Horizon et Vitalité. Les membres du comité mettront l'accent sur la collaboration pour élaborer des stratégies efficaces qui visent à réduire les temps d'attente et les séjours dans les services d'urgence de l'ensemble du Nouveau-Brunswick en examinant les problèmes systémiques à l'origine de la congestion et de l'augmentation des temps d'attente aux urgences. Le comité a commencé par cerner les principales cibles qui permettront de faire progresser les améliorations et les changements nécessaires pour réduire les temps d'attente dans nos services d'urgence.

ED Diversion Clinic

Horizon established its first ED diversion clinic in Fredericton as part of a strategy to divert lower-acuity patients/clients away from the ED to a nearby Nurse Practitioner-led (NP-led) clinic. This clinic is building capacity and alleviating strain on the ED by allocating resources to enhance primary care access. Plans to expand this program to Saint John is in progress.

Mental Health 'One-at-a-Time' Therapy

One-at-a-time therapy, also known as single session therapy, is now offered at all Community Addiction and Mental Health Services' locations in Moncton, Saint John, Woodstock, Perth-Andover, and Fredericton. The services are offered to walk-in clients or by virtual or in-person appointments for people 16 and older. During the appointment, which may last an hour, a specific, client-focused, strength-based approach is used to deal with the issue the individual wants to address.

Interpreter on Wheels

In April 2021, Horizon welcomed the 'Interpreter on Wheels' service to our organization. The Interpreter on Wheels program offers telephone or video interpretation services for more than 250 languages, including American Sign Language. The audio or video call takes place on a tablet attached to a medical grade stand with wheels, allowing for hands-free interpretation services during patient care. The service is provided in Horizon facilities for use by Horizon employees and is accessible in each Horizon area.

Clinique de réacheminement des patients du service d'urgence

Horizon a établi sa première Clinique de réacheminement des patients du service d'urgence à Fredericton, dans le cadre d'une stratégie visant à détourner les patients dont l'état est moins grave du service d'urgence vers une clinique située à proximité et dirigée par une infirmière praticienne. La mise sur pied de cette clinique permet de renforcer les capacités pour alléger la pression sur le service d'urgence en affectant des ressources à l'amélioration de l'accès aux soins primaires. Des projets sont en cours pour élargir ce programme à Saint John et à Moncton.

Santé mentale : thérapie en une séance unique

La thérapie à séance unique (ou séance « à la fois ») est maintenant offerte dans tous les emplacements des services communautaires de traitement des dépendances et de santé mentale à Moncton, à Saint John, à Woodstock, à Perth-Andover et à Fredericton. Les services sont offerts aux clients âgés de 16 ans et plus, sans rendez-vous ou sur rendez-vous, en mode virtuel ou en personne. Au cours du rendez-vous qui peut durer une heure, une approche précise, axée sur le client et fondée sur ses forces est utilisée pour traiter le problème du client.

Interprète mobile

En avril 2021, Horizon a accueilli au sein de l'organisation le service d'interprète mobile « Interpreter on Wheels ». Ce programme propose des services d'interprétation par téléphone ou par vidéo pour plus de 250 langues, dont l'American Sign Language. L'appel audio ou vidéo se fait à l'aide d'une tablette fixée à un support à roulettes, lequel permet un accès mains libres aux services d'interprétation, sans nuire à la prestation des soins de santé. Le service est à l'usage des employés d'Horizon dans des installations du réseau et est accessible dans chaque région d'Horizon.

Access to Communication Program

Horizon's Audiology department launched its improved Access to Communication program for patients who are Deaf or hard-of-hearing, which was redeveloped based on feedback from staff, patients, families and stakeholders in a department-led 2019 online survey. Education regarding techniques, services and assistive equipment for communicating with people who are Deaf or hard-of-hearing is available to all Horizon staff through the updated Access to Communication: Serving People Who are Deaf or Hard-of-Hearing e-learning program, which is compulsory for frontline and management staff working in areas identified as having a higher probability for receiving this patient population. All Horizon staff are encouraged to let their Deaf or hard-of-hearing hospital or clinic patients/clients know that with advance notice we can provide assistive listening devices and sign language interpreting services as an essential part of their health care.

Primary Care Access Hubs

Horizon participated in a temporary initiative aimed at increasing access to primary care appointments through referrals from Tele-Care 811. This involved the creation of a Horizon-led Primary Care Access Hub which partnered referrals with available appointments through a daily inventory supplied to the hub by physician clinics and health centres. Since the launch in January 2022, approximately 4,000 appointments have been made available for non-urgent cases, and a total of 498 patients/clients have been able to access care in the community. The services offered are both in person and virtual. This is a significant accomplishment, as these are patients/clients who might have otherwise visited an ED.

Programme d'accès à la communication

Le service d'audiologie d'Horizon a lancé sa nouvelle version améliorée du Programme d'accès à la communication destiné aux patients sourds ou malentendants. Suite à un sondage en ligne mené par le service en 2019, le programme a été remanié en fonction des commentaires du personnel, des patients, des familles et des parties prenantes. Une formation sur les techniques, les services et les dispositifs d'assistance offerts aux personnes sourdes ou malentendantes est à la disposition de tout le personnel d'Horizon grâce à la mise à jour du programme d'apprentissage en ligne (titre du module : Access to Communication: Serving People Who are Deaf or Hard-of-Hearing). Le programme est obligatoire pour le personnel de première ligne et de gestion de certains secteurs plus susceptibles d'interagir avec cette population de patients. Tous les membres du personnel d'Horizon sont encouragés à informer leurs patients ou leurs clients sourds ou malentendants de l'hôpital ou de la clinique que, moyennant un préavis, ils peuvent bénéficier de dispositifs d'aide à l'écoute et de services d'interprétation gestuelle comme partie essentielle de leurs soins de santé.

Centres d'accès aux soins de santé primaires

Horizon a pris part à une initiative temporaire visant à accroître l'accès aux rendez-vous pour les soins primaires au moyen d'aiguillages provenant de Télé-Soins 811. Pour ce faire, Horizon a créé un centre d'accès aux soins primaires qui a jumelé les aiguillages avec les rendez-vous disponibles grâce à un inventaire quotidien fourni au centre par les cliniques médicales et les centres de santé. Depuis le lancement de l'initiative en janvier 2022, environ 4 000 rendez-vous ont été offerts pour des cas non urgents, et un total de 498 patients (clients) ont pu accéder à des soins au sein de la collectivité. Les services sont offerts aussi bien en personne que virtuellement. Cette initiative s'avère importante, car il s'agit de patients et de clients qui se seraient autrement rendus dans un service d'urgence.

New Facility: Recovery Centre

The Recovery Centre's new facility improves the way services are delivered and provides a more comfortable and welcoming space for residents as they recover. It also provides closer and easier access to existing mental health services on the Ridgewood campus in Saint John. The newly constructed facility can house up to 14 clients in private rooms and offers common spaces for group sessions and leisure.

NP-led Primary Care Clinics

Horizon opened the doors to two new health centres – one in Fredericton and one in Saint John – staffed by a team of NPs who are building patient rosters exclusively through Patient Connect NB. These clinics are expected to remove 12,000 patients (collectively) from Patient Connect NB while having room to grow through the provision of other services such as mental health services, dietary consultations, physiotherapy sessions, etc.

Patient Navigators

The Oncology Nurse Navigator program was established in Fredericton, Moncton, and Saint John. An oncology nurse navigator is a specialized nurse who has experience working with cancer patients and their families and offers one-on-one assistance to help people through the cancer care journey.

New Neurodegenerative Diseases Clinic

Horizon opened the Moncton Interdisciplinary Neurodegenerative Diseases (MIND) Clinic to treat patients suffering from rapid or early-onset cognitive decline. The multidisciplinary clinic, located at Horizon's The Moncton Hospital, is taking the lead in providing earlier diagnosis of neurodegenerative disorders affecting adults of any age, and patients can be referred through their health care provider.

Nouvelle installation : Centre de rétablissement

La nouvelle installation du Centre de rétablissement permet d'améliorer le mode de prestation de soins et offre un milieu plus confortable et plus accueillant aux résidents durant leur rétablissement. Il permet également aux patients d'avoir un accès plus proche et plus facile aux services de santé mentale, maintenant offerts sur le campus de Ridgewood, à Saint John. Construit au cours de la dernière année, le nouveau bâtiment peut accueillir 14 clients dans des chambres individuelles, en plus d'offrir des salles communes pour les séances de groupe et les activités de loisir.

Cliniques de soins primaires dirigées par des infirmières praticiennes

Horizon a inauguré deux nouveaux centres de santé, un à Fredericton et l'autre à Saint John. Les deux sont dotés d'une équipe d'infirmières praticiennes qui établissent des listes de patients exclusivement à partir du registre Accès Patient NB. Il est prévu que ces cliniques permettent de retirer les noms de 12 000 patients (collectivement) de la liste de patients inscrits sur Accès Patient NB tout en offrant la possibilité d'offrir d'autres services dans l'avenir (p. ex. services de santé mentale, consultations diététiques, séances de physiothérapie, etc.).

Intervenante-pivot auprès des patients

Le programme d'infirmière-pivot en oncologie a été mis en œuvre à Fredericton, à Moncton et à Saint John. Une infirmière-pivot en oncologie est une infirmière spécialisée possédant une expérience de travail auprès des patients atteints de cancer et de leur famille; elle apporte une assistance personnalisée en vue d'aider les gens dans leur parcours de soins oncologiques.

Clinique des maladies neurodégénératives

Horizon a ouvert la Clinique interdisciplinaire des maladies neurodégénératives (CIMN) à Moncton afin de traiter les patients atteints d'un déclin cognitif rapide ou à apparition précoce. Située à L'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon, cette clinique multidisciplinaire joue un rôle de premier plan dans le diagnostic précoce des troubles neurodégénératifs qui touchent les adultes de tous âges. Les patients peuvent être orientés vers la clinique par leur fournisseur de soins de santé.

Strategic Priority #2

System Wrapped Around Patient/Client Needs

Sacred Medicines

Horizon offers sacred medicines of sage, sweetgrass, and cedar, which are traditionally used by Indigenous peoples in smudging ceremonies, to patients/clients in seven New Brunswick hospitals.

Smudging Ceremonies

Smudging ceremonies are available across Horizon when requested. Horizon's Smudging Policy ensures staff can facilitate smudging requests made by patients/clients and their families in a safe and respectful way.

Announcement of PFAC Co-chair

Horizon welcomed Jean Castonguay as the new co-chair of its Patient and Family Advisory Council (PFAC). The PFAC provides guidance on ways to improve the health care experience for patients, clients and their families. It also contributes to improving the overall quality and safety culture across Horizon. With representation from different Horizon communities, the PFAC is comprised of 11 patient experience advisors who volunteer their time to partner and share what is important to patients, clients, and families. The committee also includes Horizon staff from different corporate and clinical portfolios. Jean co-chairs the committee with Margaret Melanson, formerly Horizon's Vice President of Quality and Patient Centred Care (now Vice President Clinical Services as well as Interim Vice President Quality and Patient Centred Care).

Priorité stratégique 2

Un système axé sur les besoins des patients et des clients

Remèdes sacrés

Horizon offre aux patients et clients de sept hôpitaux du Nouveau-Brunswick des remèdes sacrés à base de sauge, de foin d'odeur et de cèdre, traditionnellement utilisés par les peuples autochtones dans les cérémonies de purification par la fumée.

Cérémonies de purification

Les cérémonies de purification par la fumée peuvent avoir lieu dans les établissements d'Horizon lorsqu'on en fait la demande. La politique d'Horizon concernant les cérémonies de purification par la fumée offre aux membres du personnel les outils nécessaires pour donner suite aux demandes de cérémonies de purification présentées par les patients (clients) et leur famille et encadrer la tenue de cérémonies de manière sécuritaire et respectueuse.

Annonce concernant la coprésidence du CCPF

Horizon a accueilli Jean Castonguay comme nouveau coprésident de son Conseil consultatif des patients et des familles (CCPF). Le CCPF fournit des conseils sur les façons d'améliorer l'expérience de soins de santé des patients, des clients et des membres de leur famille. Ses membres contribuent également à l'amélioration globale de la culture organisationnelle d'Horizon axée sur la qualité et la sécurité. Le CCPF est formé de onze conseillers en évaluation de l'expérience des patients issus de différentes collectivités situées dans le territoire couvert par Horizon qui donnent de leur temps pour s'associer au comité et faire valoir le point de vue et les priorités des patients, des clients et des familles. Le comité comprend également des membres du personnel d'Horizon issus de divers portefeuilles organisationnels et cliniques. Jean partage la présidence du comité avec Margaret Melanson, anciennement vice-présidente aux services de qualité et aux soins centrés sur le patient d'Horizon (aujourd'hui vice-présidente aux services cliniques ainsi que vice-présidente intérimaire aux services de qualité et aux soins centrés sur le patient).

Designated Support Person (DSP)

The DSP program was introduced to provide a balanced approach for managing support to patients/clients from family or friends in a way that minimizes COVID-19 risk while respecting the needs and rights of vulnerable patients to have support from others. DSPs are more than a social visitor, as they are an essential member of the care team. A DSP is an active partner in care who can provide personalized physical, psychological and emotional support, as deemed important by the eligible patient. The DSP contributes to a positive patient experience and outcome. A DSP is an individual the patient wants involved in their care and can include family members, close friends or other caregivers and are identified/designated by the patient or substitute decision maker (SDM). Since launching Phase I of the DSP program, 4,429 individuals have completed the required IPC and DSP overview education.

Estimated ED Wait Times on Public Website and Digital Screens

Estimated wait times are now being shown on Horizon's public website (HorizonNB.ca) and on digital screens in ED waiting rooms at Horizon's regional hospitals. Horizon's estimated ED wait times displays include: the number of patients waiting and the estimated wait times for 'Urgent' patients (patients triaged as Canadian Triage and Acuity Scale (CTAS) Level 3) and 'Less Urgent' patients (patients triaged as CTAS Levels 4 or 5) to be seen by a health care provider (physician, nurse practitioner or physician assistant).

Personne de soutien désignée (PSD)

Le programme PSD a été créé afin d'assurer une gestion équilibrée du soutien apporté aux patients (clients) par leur famille ou leurs amis. L'approche adoptée permet de minimiser les risques liés à la COVID-19 tout en satisfaisant aux besoins et aux droits des patients vulnérables de recevoir le soutien des autres. Les PSD sont plus que de simples visiteurs sociaux; ce sont des membres essentiels de l'équipe de soins. Une PSD est un partenaire de soins actif et un membre essentiel de l'équipe de soins de santé qui offre du soutien physique, psychologique et affectif personnalisé au patient admissible qu'elle accompagne, au besoin. La PSD aide le patient à avoir une expérience positive et à obtenir de meilleurs résultats. Une PSD est une personne que le patient souhaite voir participer à ses soins et est désignée par le patient ou son mandataire. Il peut s'agir d'un membre de la famille, d'un ami proche ou d'un autre proche aidant. Depuis le lancement de la phase I du programme PSD, 4 429 personnes ont suivi la formation sommaire requise sur les protocoles de prévention et de contrôle des infections relatifs à la COVID-19 et sur le programme PSD.

Temps d'attente estimés aux urgences affichés sur le site Web public et sur des écrans numériques

Les temps d'attente estimés aux urgences sont maintenant affichés sur le site Web d'Horizon (HorizonNB.ca) et sur des écrans numériques dans les salles d'attente des services d'urgence des hôpitaux régionaux d'Horizon. Les données affichées sur les écrans indiquent le nombre de patients en attente et les temps d'attente estimés avant de voir un fournisseur de soins de santé (médecin, infirmière praticienne ou adjoint au médecin). Pour les cas urgents, il s'agit du niveau de triage 3 sur l'Échelle canadienne de triage (ÉTG); pour les cas moins urgents, le niveau de triage est de 4 ou 5 sur l'ÉTG.

New: Intensive Day Treatment Program

Horizon officially opened its Intensive Day Treatment program in Moncton in June 2021, the first of its kind in New Brunswick. This program is one example of how Horizon is helping people to be healthy, including having access to mental health supports in community settings, closer to home. It is a community-based program for adults that was developed thanks to the input from our health partners, local stakeholders, and people with lived experience.

New: HorizonNB.ca

Horizon launched a new website to support patients and clients through their health care journeys. The website provides New Brunswickers with the information they need to prepare for their health care visits — from outpatients appointments to complex surgeries — and to make informed health care decisions along the way, as well as boost awareness of Horizon for recruitment and research funding opportunities, and growing the organization's clinical reputation.

Nouveau : Programme de traitement intensif de jour

En juin 2021, Horizon a inauguré son Programme de traitement intensif de jour à Moncton, le premier du genre au Nouveau-Brunswick. Ce programme témoigne de la façon dont Horizon aide les gens à être en santé, notamment en leur donnant accès à des services de santé mentale en milieu communautaire, plus près de chez eux. Le programme de traitement intensif de jour est un programme communautaire pour adultes créé en collaboration avec nos partenaires du domaine de la santé, les intervenants locaux et les personnes qui ont vécu des problèmes de dépendance ou de santé mentale.

Nouveau : HorizonNB.ca

Horizon a lancé un nouveau site Web pour aider les patients et les clients dans leur parcours en soins de santé. Le nouveau site Web offre aux Néo-Brunswickois les renseignements dont ils ont besoin pour se préparer à leurs visites en soins de santé, des rendez-vous en consultation externe jusqu'aux chirurgies complexes, et pour prendre des décisions éclairées en matière de soins de santé. Il contribue également à mieux faire connaître les possibilités de recrutement et de financement de la recherche offertes par Horizon, ce qui contribue à renforcer le rayonnement clinique de l'organisation.

Strategic Priority #3 Sustainability

Appointment of Chief Nursing Officer

Horizon appointed Brenda Kinney as Vice President and Chief Nursing Officer. This position plays an integral role on Horizon's Executive Leadership Team, and is responsible to lead the strategy for nursing services and nursing engagement across Horizon. This new role was developed to have a focused resource on the Executive Leadership Team to lead nursing practice, nursing engagement and retention programs, nursing budgets, and for planning new patient services.

Atlantic Cancer Consortium

Leading cancer centres, hospitals and research centres in New Brunswick, Nova Scotia, and Newfoundland and Labrador have formed an alliance focused on providing improved cancer outcomes. The group, which includes Horizon, will work together under a joint pilot project over two years with the goal of becoming a member of the Terry Fox Research Institute's new Marathon of Hope Cancer Centres Network, a novel and federally funded pan-Canadian network to accelerate precision medicine for cancer patients.

Advanced Treatment for Prostate Cancer

Horizon is offering Stereotactic Body Radiation Therapy (SBRT) to patients with prostate cancer at its Saint John Regional Hospital. This is the first time this advanced treatment option has been offered in Atlantic Canada. SBRT is a process of care that consists of a much shorter course of radiotherapy than the conventional approaches, with only five treatment sessions. This is accomplished by delivering a higher dose per day, which requires significant precision and accuracy with expertise from the treating radiation oncologist as well as a team of medical physicists, medical dosimetrists, radiation therapists, and registered nurses. A modern and advanced linear accelerator technology is also required to provide this treatment.

Priorité stratégique 3 Durabilité

Nomination de la chef du personnel infirmier

Horizon a nommé Brenda Kinney au poste de vice-présidente aux soins infirmiers et chef du personnel infirmier. Ce rôle est crucial à l'équipe de la haute direction d'Horizon, car la titulaire du poste dirige la stratégie relative aux services infirmiers et à l'engagement du personnel infirmier dans l'ensemble du Réseau de santé Horizon. La création de ce nouveau poste avait pour objectif d'ajouter au sein de l'équipe de la haute direction d'Horizon une personne qui gérerait la pratique infirmière, l'engagement du personnel infirmier, les programmes de rétention du personnel infirmier, les budgets pour les soins infirmiers ainsi que la planification de nouveaux services à l'intention des patients.

Consortium sur le cancer de l'Atlantique

Les principaux centres d'oncologie, hôpitaux et centres de recherche du Nouveau-Brunswick, de la Nouvelle-Écosse et de Terre-Neuve-et-Labrador ont conclu une alliance visant à améliorer les résultats en matière de soins oncologiques. Durant deux ans, le groupe, incluant Horizon, collaborera à un projet pilote conjoint dans le but de devenir membre du nouveau Réseau des centres d'oncologie du Marathon de l'espoir de l'Institut de recherche Terry Fox, un nouveau réseau pancanadien financé par le gouvernement fédéral qui vise à accélérer la médecine de précision pour les patients atteints de cancer.

Traitement avancé contre le cancer de la prostate

À l'Hôpital régional de Saint John, Horizon offre la radiothérapie stéréotaxique corporelle (RSC) aux patients atteints du cancer de la prostate. C'est la première fois que ce traitement de pointe est offert au Canada atlantique. La RSC est un type de radiothérapie plus condensée que les thérapies conventionnelles puisqu'elle nécessite seulement cinq séances de traitement. Elle consiste à administrer avec une grande précision une dose élevée de radiothérapie par séance. Cette technique fait appel au savoir-faire du radio-oncologue ainsi que de physiciens médicaux, de dosimétristes médicaux, de radiothérapeutes et d'infirmières immatriculées. L'utilisation d'un accélérateur linéaire à la fine pointe de la technologie est également nécessaire pour l'administration de ce traitement.

Paxlovid for COVID-19

To administer Paxlovid, an antiviral medication to treat symptoms of COVID-19, New Brunswick established a unique system where hospital pharmacists from both Horizon and Vitalité act as the primary care provider and prescribe the medication directly to patients. For this to work, the hospital pharmacists were supported by Public Health, physicians, and community pharmacists, as well as Service New Brunswick to establish the Information technology (IT) infrastructure. This swift collaboration allowed eligible COVID-19 patients in New Brunswick to be the first to receive Paxlovid.

Enhanced Addiction and Mental Health Services in ED

Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital enhanced its ED's addiction and mental health services. The interdisciplinary team includes physicians, nurse practitioners, psychiatrists, registered nurses, licensed practical nurses, social workers, and a clinical lead. A certified peer support worker is available to patients/clients who present to EDs with addictions and/or mental health concerns. Similar enhanced teams are being established in other Horizon facilities.

Therapeutic Safe Space for Mental Health Visits

Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital created a quiet waiting area for patients/clients and families who present to the ED and would benefit from a calming environment (e.g. patient/family experiencing grief or pain, or with a mental health or addiction concern). Similar dedicated therapeutic safe spaces are being established in other Horizon facilities.

Paxlovid : médicament contre la COVID-19

Pour administrer le Paxlovid, un médicament antiviral destiné à traiter les symptômes de la COVID-19, le Nouveau-Brunswick a mis en place un système unique permettant aux pharmaciens d'hôpital des réseaux de santé Horizon et Vitalité d'agir comme fournisseurs de soins primaires en prescrivant le médicament directement aux patients. Pour y arriver, les pharmaciens d'hôpital ont reçu l'aide de la Santé publique, de médecins et de pharmaciens de la collectivité, ainsi qu'un coup de main de Service Nouveau-Brunswick afin de créer l'infrastructure technologique nécessaire pour le processus. Grâce à cette collaboration rapide, les patients néo-brunswickois admissibles au traitement de la COVID-19 ont été les premiers à recevoir le Paxlovid.

Renforcement des services de traitement des dépendances et de santé mentale au service d'urgence

L'Hôpital régional Dr Everett Chalmers d'Horizon a renforcé les services de traitement des dépendances et de santé mentale qu'il offre à son service d'urgence. L'équipe interdisciplinaire qui fournit ces services est composée de médecins, d'infirmières praticiennes, de psychiatres, d'infirmières et infirmiers immatriculés, d'infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés, de travailleurs sociaux et d'un chef clinique. Un responsable certifié du soutien par les pairs est à la disposition des patients (clients) qui se présentent au service d'urgence avec des troubles de dépendances ou de santé mentale. D'autres établissements d'Horizon sont en train de se doter d'équipes spéciales similaires.

Espace thérapeutique sûr pour les visites liées à la santé mentale

L'Hôpital régional Dr Everett Chalmers d'Horizon a créé une zone d'attente calme pour les patients (clients) et les familles qui se rendent au service des urgences et qui bénéficieraient d'un environnement apaisant (p. ex. patients ou familles en proie à un deuil ou à la douleur, ou présentant des problèmes de santé mentale ou de dépendances). De semblables espaces thérapeutiques sûrs sont en cours de création dans d'autres établissements d'Horizon.

Warm Handoff Process

The warm handoff process is the practice of involving the patient/client in conversations with the next health care provider(s) to discuss continuation of care and their discharge plan. Patients can hear what the health care providers are saying about their health and the care plan, patients are encouraged to join the conversation, ask questions, correct or clarify any information. During after hours, the team provides patients with 24/7 crisis contact information as needed until they can be seen, and also verifies receipt of information by the next care provider.

Suicide Care Regional Pathway

The suicide care regional pathway includes a standardized suicide quick screener, full assessment, interventions, safety planning, and lethal means reduction for every patient who presents to the ED with suicidal thoughts.

2021 Retirement and Years of Service Recognition Celebrations

COVID-19 prevented in-person Retirement and Years of Service recognition celebrations for a second year in a row, but Horizon still managed to honour its 2021 recipients in a special – and safe – way. A Retirement Celebration Package, which included a gift chosen by each retiree, a printed biography prepared by their leader, a restaurant gift card to enjoy a meal in lieu of the traditional in-person retiree luncheon, and a unique yearbook was created to show appreciation to all 388 retirees. Horizon also proudly recognized over 2,200 employees with milestone Years of Service pendants representing the five- to 50-year marks.

Processus de transfert chaleureux

Le processus de transfert chaleureux consiste à faire participer le patient (client) aux conversations avec le prochain fournisseur de soins (ou les prochains fournisseurs de soins) au sujet de ses soins et de son plan de congé. Les patients peuvent entendre ce que les fournisseurs de soins de santé disent à propos de leur santé et du plan de soins. Les patients sont encouragés à participer à la conversation, à poser des questions et à rectifier ou à clarifier tout renseignement qu'ils reçoivent. L'équipe fournit aux patients les coordonnées des personnes à contacter à tout moment (en cas de crise en dehors des heures normales de travail) jusqu'à ce qu'ils puissent être vus. De plus, l'équipe veille à ce que les renseignements soient effectivement reçus par le prochain fournisseur de soins.

Cheminement régional pour les soins aux personnes suicidaires

Le cheminement régional pour les soins aux personnes suicidaires prévoit, pour chaque patient qui se présente aux urgences avec des pensées suicidaires : un dépistage rapide standardisé de son risque de suicide; une évaluation complète du patient; des interventions ciblées; l'élaboration d'un plan à des fins de sécurité du patient; et une réduction des moyens létaux à sa disposition.

Célébrations de départ à la retraite et de reconnaissance des années de service - 2021

Pour la deuxième année consécutive, la COVID-19 a empêché les célébrations, en personne, des départs à la retraite et des années de service. Néanmoins, en 2021, Horizon a réussi à honorer ces employés d'une manière spéciale et en toute sécurité. Horizon a créé une trousse de célébration du départ à la retraite pour montrer sa reconnaissance envers chacun des 388 retraités. À l'intérieur de la trousse se trouvait un cadeau choisi par la personne, un résumé de sa biographie préparé par son supérieur hiérarchique, une carte-cadeau pour un repas à un restaurant (en remplacement du traditionnel déjeuner des retraités en personne) ainsi qu'un annuaire unique. C'est aussi avec fierté qu'Horizon a rendu hommage à plus de 2 200 employés en leur remettant des pendentifs « années de service » représentant la durée de leur carrière auprès d'Horizon (cinq à 50 ans).

Recruitment (Talent Acquisition)

Education Placement Portal Launched

Horizon's Education Placement Program team successfully introduced a robust technology portal in the spring of 2021 to streamline student placement coordination for over 180 education agency partners and 600 plus Horizon managers. This single-entry portal provides a unique customer dashboard for students, education placement coordinators, Horizon managers, and various internal stakeholders. Since implementation, 1,700 students have engaged the portal successfully for clinical placement, preceptorship, and job shadowing options. This strengthens the Talent Acquisition team's ability to engage with students proactively and directly regarding current and future employment opportunities.

Physician Recruitment

Aligning with multiple stakeholders, physician recruitment continues to be a priority for Horizon. The strategic focus has included workforce planning, growing the talent supply, leveraging the corporate and provincial brands, and enhancing the experience of joining our teams.

With our partners, we have been able to secure physician positions including financial incentives early in the recruitment process. We are working together with our stakeholders to recruit physicians for the province of New Brunswick.

Horizon has successfully used social media channels as both a recruitment and retention tactic. To help address challenges in recruiting physician specialists, hard-to-recruit specialists are being featured on the organization's social media channels as a means of physician-to-physician recruitment. As well, Horizon's new, modernized website now includes biographies of senior medical leadership and clinical department heads, showcasing our clinical expertise.

Recrutement

Lancement du portail de placement du Programme de stages pédagogiques

L'équipe du Programme de stages pédagogiques d'Horizon a présenté avec succès un portail technologique robuste au printemps 2021 dans le but de simplifier la coordination des stages pour étudiants pour plus de 180 agences d'éducation partenaires et plus de 600 gestionnaires d'Horizon. Ce portail à point d'accès unique offre un tableau de bord incomparable aux étudiants, aux coordonnateurs de stages, aux gestionnaires d'Horizon et à diverses parties prenantes internes. Depuis sa mise en œuvre, le portail a été utilisé avec succès par quelque 1 700 étudiants à la recherche d'un stage clinique, d'un préceptorat ou d'un stage d'observation au poste de travail. Le portail permet à l'équipe de recrutement de communiquer avec les étudiants de façon proactive et directe en ce qui concerne les possibilités d'emploi actuelles et futures.

Recrutement de médecins

De concert avec de multiples parties prenantes, Horizon continue d'accorder la priorité au recrutement de médecins. L'orientation stratégique de l'organisation vise à améliorer la planification des effectifs, à accroître le bassin de ressources humaines, à maximiser les images de marque de l'organisation et du gouvernement provincial et à bonifier l'expérience des nouvelles recrues.

À l'aide de nos partenaires, nous avons été en mesure de pourvoir des postes de médecins accompagnés d'incitatifs financiers tôt dans le processus de recrutement. Nous collaborons avec les parties prenantes pour recruter des médecins au Nouveau-Brunswick.

Horizon s'est servi avec succès de ses comptes de médias sociaux à titre de tactique de recrutement et de maintien en poste. Pour aider à relever les défis que présente le recrutement de médecins spécialistes, des spécialistes occupant des postes difficiles à pourvoir sont mis en vedette sur les comptes de médias sociaux de l'organisation dans le but de faire du recrutement de médecin à médecin. De plus, pour mettre en avant l'expertise clinique d'Horizon, le nouveau site Web modernisé de l'organisation présente désormais le profil des dirigeants médicaux et des chefs de services cliniques.

Nursing

Horizon introduced a Nursing Talent Acquisition Strategy map aligned to four strategic objectives:

- lead strategic workforce planning,
- leverage employer brand,
- grow talent supply,
- and enhance the candidate experience.

Horizon's employer brand continues to gain momentum as a result of a targeted nurse recruitment campaign launched in August 2021. The campaign is based on Horizon's employer value proposition, enhanced nursing offer with the new collective agreement, and recruitment incentives. With a strengthened digital footprint, application volumes continue to increase. The pandemic, as well as the "east coast" quality of life, has encouraged repatriation and newcomers to choose New Brunswick and Horizon.

Horizon, in collaboration with the Department of Health and other key partners, launched the Internationally Educated Nurse (IEN) hiring program in July 2021. This program allows Horizon to hire internationally trained nurses in casual patient care attendant roles while credentialing is being obtained.

In 2021-22, the Talent Acquisition team hired 478 Registered Nurses (RN) and 262 Licensed Practical Nurses (LPN) in all areas and specialties. Some positions may require experience; however, opportunities are available for new graduates of NP, RN, and LPN programs, and students continue to be encouraged to apply.

Soins infirmiers

Horizon a créé un schéma stratégique de recrutement en soins infirmiers qui correspond à quatre objectifs stratégiques :

- Diriger les processus de planification stratégique des effectifs
- Maximiser l'image de marque de l'employeur
- Accroître le bassin de ressources humaines
- Améliorer l'expérience des nouvelles recrues

L'image de marque d'Horizon à titre d'employeur continue de prendre de l'ampleur grâce à la campagne de recrutement axée sur le personnel infirmier lancée en août 2021. La campagne est basée sur la proposition de valeur d'Horizon à titre d'employeur, l'amélioration des offres faites pour les postes en soins infirmiers grâce à la nouvelle convention collective et l'offre d'incitatifs de recrutement. Une empreinte numérique renforcée fait en sorte que le volume de demandes continue d'augmenter. La pandémie ainsi que la qualité de vie qu'offre la côte Est ont été des facteurs importants dans le rapatriement de personnes originaires de la région et ont incité les nouveaux arrivants à choisir le Nouveau-Brunswick comme lieu où vivre et Horizon comme employeur.

Horizon, en collaboration avec le ministère de la Santé et d'autres partenaires clés, a lancé en juillet 2021 un programme d'embauche d'infirmières et infirmiers formés à l'étranger (IFE). Ce programme permet à Horizon d'embaucher à des postes occasionnels des infirmières et des infirmiers formés à l'étranger à titre de préposés aux soins des patients pendant l'acquisition de leurs titres de compétences.

Durant l'exercice financier 2021-2022, l'équipe de recrutement a embauché 478 infirmières ou infirmiers immatriculés (I.I.) et 262 infirmières ou infirmiers auxiliaires autorisés (I.A.A.) pour l'ensemble des spécialités et des régions servies par Horizon. Même si certains postes exigent de l'expérience, d'autres postes 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.

Allied Health

Horizon, in collaboration with the Department of Health, has strategically used the Collaborative Allied Health Bursary fund to fill hard-to-recruit positions in Therapeutics and Diagnostics. Horizon also continues to collaborate and participate in the provincial psychologist resource strategy.

Horizon provides educational support as part of its strategic recruitment response. This generates successful future incumbents for hard-to-recruit vacancies in response to the workforce plan. Current classification examples include Health Information Management professionals, cardiac sonographers, and clinical nutritionists.

Professions paramédicales

Horizon, en collaboration avec le ministère de la Santé, a stratégiquement utilisé le fonds de bourses de collaboration sur les effectifs en santé dans le but de recruter du personnel à des postes difficiles à pourvoir au sein des services thérapeutiques et de diagnostic. Horizon continue également à collaborer à la Stratégie en matière d'effectifs en psychologie et à y participer.

Horizon offre du soutien de formation dans le cadre de son processus de recrutement stratégique. Ainsi, nous réussissons à recruter du personnel aux postes vacants difficiles à pourvoir en réponse au plan des effectifs. Des exemples de classification actuelle comprennent notamment les professionnels de la gestion des données sur la santé, les technologues spécialisés en échographie cardiaque et les nutritionnistes cliniciennes.

Horizon Health Network Profile Information

	2021-22	2020-21
Number of Active Physicians	1,216	1,142
Number of Medical Residents	264	211
Number of Physicians Recruited during the Year	92	77
Number of Paid Staff and those on Temporary Leave	14,085	13,428
Number of Volunteers and Auxiliary/Alumnae Volunteers	3,161	3,060
Number of Hospitals	12	12
Number of Primary Health Care Sites	44	44
Number of Beds (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions and Veterans Affairs Canada)	1,622	1,654
Number of Admissions (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions and Veterans Affairs Canada)	51,294	53,258
Number of Patient Days (only acute, rehab and chronic)	568,497	544,999
Number of Surgeries Completed per Year (includes day/inpatient/other surgical procedures in OR)	39,056	41,525
Number of ED Visits Yearly (includes unplanned and planned)	270,113	262,335
Number of Clinic Visits per Year (acute care facilities)	615,584	607,203
Number of Births	4,789	4,737
Number of Therapeutic Contacts – Allied Health	492,879	495,073
Number of Medical Imaging Exams Completed Annually		
Medical Imaging Exams	643,513	593,531
Electrodiagnostics Exams	10,042	10,192
Cardiology Exams	152,567	149,195
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	930,427	877,840

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2022. Figures from 2020-21 have been adjusted as per year-end submission.

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

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

Profil du Réseau de santé Horizon

	2021-2022	2020-2021
Nombre de médecins actifs	1 216	1 142
Nombre de résidents en médecine	264	211
Nombre de médecins recrutés au cours de l'année	92	77
Nombre de membres du personnel rémunérés et en congé temporaire	14 085	13 428
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	3 161	3 060
Nombre d'hôpitaux	12	12
Nombre de sites de prestation de soins de santé primaires	44	44
Nombre de lits (soins de courte durée, réadaptation, soins aux malades chroniques, sauf Services de traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	1 622	1 654
Nombre d'admissions (soins de courte durée, chroniques et réadaptation, sauf Services de traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	51 294	53 258
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, chronique et de réadaptation seulement)	568 497	544 999
Nombre d'interventions réalisées par année (y compris chirurgies de jour, malades hospitalisés, autres interventions chirurgicales dans la salle d'opération)	39 056	41 525
Nombre de consultations au Service d'urgence par année (prévues et non prévues)	270 113	262 335
Nombre de consultations en clinique par année (établissements de soins de courte durée)	615 584	607 203
Nombre de naissances	4 789	4 737
Nombre de consultations thérapeutiques – Services paramédicaux	492 879	495 073
Nombre d'examens d'imagerie médicale exécutés par année		
Examens d'imagerie médicale	643 513	593 531
Électrodiagnostics	10 042	10 192
Examens de cardiologie	152 567	149 195
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	930 427	877 840

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2022 du SIG. Les statistiques de 2020-2021 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 depuis mars 2020.

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.

Horizon's Strategic Plan 2021-2026: Building a Healthier Future is guided by three strategic priorities, focused on 12 strategic objectives and key priority initiatives spanning several different programs and services across the organization. With the release of the Provincial Health Plan in the fall of 2021, year two of the strategic plan will include a focus on those initiatives with alignment to the priorities outlined by the *Provincial Health Plan*.

The strategic plan's progress is monitored through quarterly reporting of initiative status and the performance of key indicators included in the Balanced Scorecard. Through the deployment of Lean Six Sigma and project management methodologies, process changes and improvements will be identified and executed by the project teams to lead the organization towards the achievement of strategic priorities.

Performance Optimization and Pandemic Initiatives

The pandemic continued to drive a need for a quick and adaptive response to meet the ever-evolving challenges and demands for Horizon. As departments and programs continued to shift priorities to meet these requirements, the Performance Optimization Team played a pivotal role in responding to requests for support by employing effective and agile project management and process design tools.

One key project involved assisting Horizon Human Resources in managing impacts of COVID-19 on staff and physician health.

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 2021-2026 d'Horizon : Poser les bases d'un avenir plus sain repose sur trois priorités stratégiques et se penche sur 12 objectifs stratégiques et initiatives prioritaires principales s'échelonnant sur divers programmes et services de l'organisation. Puisque le Plan provincial de la santé a été publié à l'automne 2021, la deuxième année de notre plan stratégique sera consacrée aux initiatives qui s'harmonisent aux priorités énoncées dans le *Plan provincial de la santé*.

Le progrès du plan stratégique est surveillé au moyen de rapports trimestriels sur l'état des initiatives et du rendement des indicateurs clés inclus dans le tableau de bord équilibré. À l'aide de la mise en œuvre de Lean Six Sigma et de méthodologies de gestion de projets, des changements et des améliorations aux processus seront cernés et mis en œuvre par des équipes de projet pour diriger l'organisation dans la réalisation des priorités stratégiques.

Optimisation du rendement et initiatives relatives à la pandémie

La pandémie a continué de forcer l'organisation à faire preuve de rapidité et d'adaptabilité dans son intervention face aux défis et aux exigences en constante évolution. Comme que services et les programmes ont continué à modifier leurs priorités afin de satisfaire à ces exigences, l'équipe d'optimisation du rendement a joué un rôle clé dans sa réponse aux demandes de soutien en ayant recours à des outils de gestion et de conception de projet efficaces et flexibles.

Un projet clé consistait à aider les Ressources humaines d'Horizon à gérer les répercussions de la COVID-19 sur la santé des membres du personnel et des médecins.

- As vaccination against COVID-19 became readily available within New Brunswick over the latter part of 2021, we saw the emergence of policy and restrictions related to vaccination status and subsequent changes in contact tracing, management of exposure to COVID-19, and isolation requirements.

These new policies required Horizon to quickly deploy a new process to manage the vaccine status of all staff and physicians. Process improvement expertise assisted in the development of a process to facilitate these tasks and develop risk mitigation strategies for those employees who are not up to date with their COVID-19 vaccine. As booster doses later became available, project managers supported the deployment of a self-administered application for staff and physicians to update their vaccination status, freeing up resources to focus on other COVID-related activities.

- Comme l'accès au vaccin contre la COVID-19 est devenu de plus en plus facile au Nouveau-Brunswick durant la dernière partie de l'année 2021, nous avons pu constater l'apparition de politiques et de restrictions relatives au statut vaccinal ainsi que des changements subséquents à la recherche de contacts, à la gestion des expositions à la COVID-19 et aux exigences d'isolement.

La mise en œuvre de ces nouvelles politiques ont fait en sorte qu'Horizon ait à rapidement mettre en place un nouveau processus pour gérer le statut vaccinal de tous ses employés et médecins. Nos experts en amélioration des processus ont participé à l'élaboration d'un processus visant à faciliter ces tâches et à élaborer des stratégies de mitigation pour contrôler les risques pour les employés qui ne sont pas entièrement vaccinés contre la COVID-19. Une fois les doses de rappel arrivées, les gestionnaires de projet ont appuyé la mise en œuvre d'un processus autoadministré de présentation du statut vaccinal permettant aux employés et aux médecins de mettre eux-mêmes à jour leur statut vaccinal, libérant ainsi des ressources qui pourraient être affectées à d'autres activités liées à l'intervention face à la COVID-19.

Waste Walks

Waste walks utilize Lean Six Sigma methodology to uncover small opportunities for improvement or reduce “waste” within day-to-day activities. This training, available to all staff and physicians, facilitates continuous improvement and gained efficiencies across all levels of the organization. Over the course of the pandemic, the training transitioned to virtual to meet pandemic requirements and increase accessibility. Waste Walk training, identified as a key leadership skill, also became a mandatory requirement for all staff participating in Horizon’s Leading One Horizon leadership development program.

Over the 2021-22 fiscal year, 74 staff participated in waste walk training, bringing the total staff trained to 825. Twenty-two waste walks were reported, resulting in \$24,389 in savings. Below are some examples of these waste walks:

- A manual process had been keeping the Patient Flow Department’s records of alternative level of care (ALC) patients, those being admitted and discharged, updated on a weekly basis. This was taking a significant amount of time, so to simplify and streamline the process, access to a real-time medical discharge list was provided, which has saved time and the potential risk of an error.

Visites de dépistage du gaspillage

Les visites de dépistage du gaspillage utilisent la méthodologie Lean Six Sigma pour découvrir des façons simples d’apporter des améliorations ou de réduire le gaspillage durant nos activités quotidiennes. Cette formation, offerte à tous les membres du personnel et médecins, permet de faciliter l’amélioration continue et de réaliser des gains d’efficacité à tous les paliers de l’organisation. Depuis le début de la pandémie, la formation a dû être offerte de façon virtuelle afin d’en améliorer l’accessibilité et de respecter les exigences mises en place durant la pandémie. La formation relative aux visites de dépistage du gaspillage, qui est considérée comme une compétence de direction importante, est également devenue obligatoire pour tous les membres du personnel participant au programme de perfectionnement en leadership d’Horizon : Former un seul Horizon.

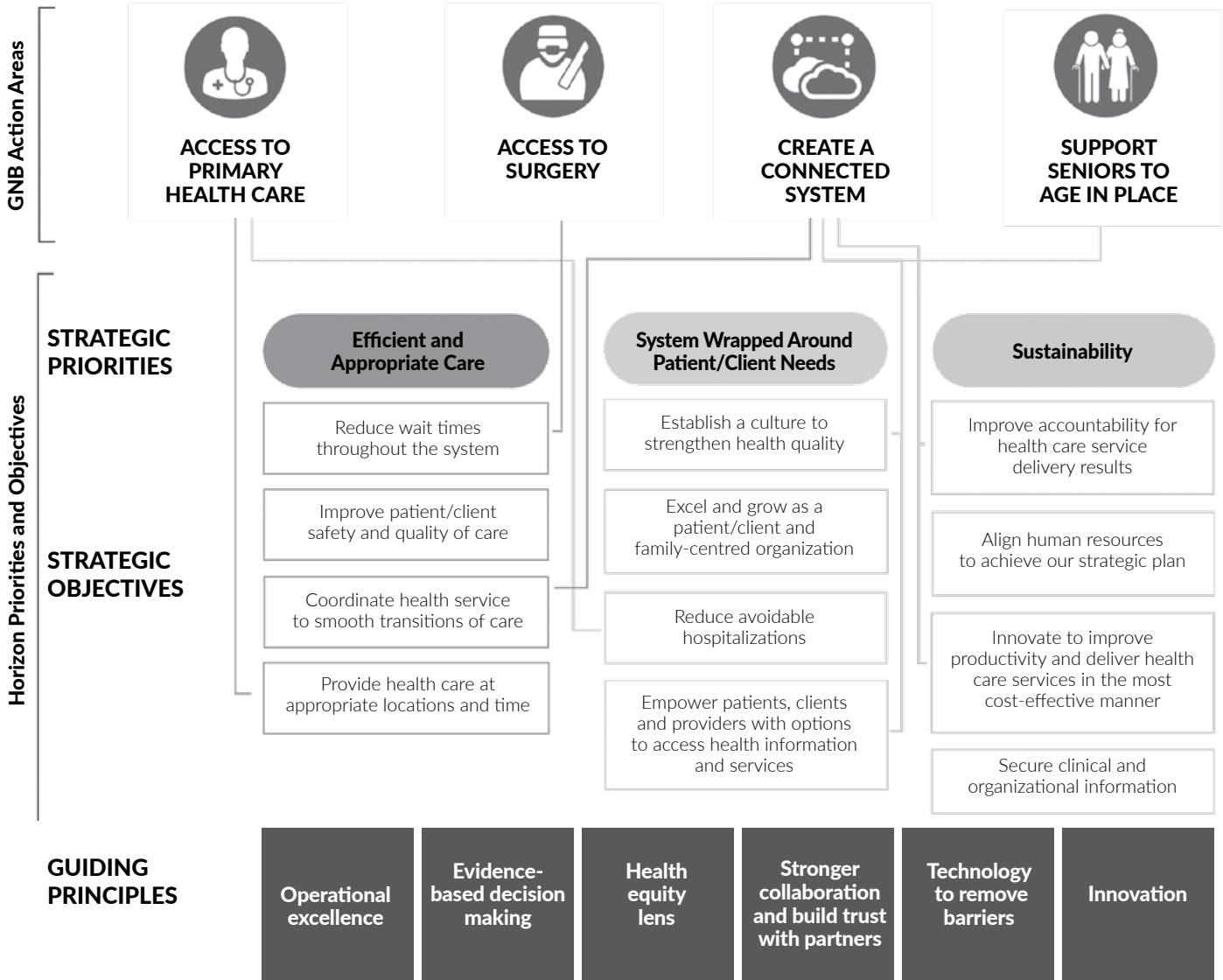
Au cours de l’exercice financier 2021-2022, quelque 74 membres du personnel ont suivi une formation en visites de dépistage du gaspillage, portant le nombre de membres du personnel formés à 825. Vingt-deux visites de dépistage du gaspillage ont eu lieu, ce qui représente des économies de 24 389 \$. Voici quelques exemples des visites de dépistage du gaspillage réalisées :

- Le service d’acheminement des patients se servait d’un processus manuel pour mettre à jour chaque semaine les dossiers des patients en attente d’un autre niveau de soins (ANS), soit les patients qui ont été admis ou qui ont obtenu leur congé. Ce processus était considérablement long. Pour simplifier le processus, on a donné aux responsables du service accès à la liste en temps réel des congés médicaux, ce qui a permis aux responsables de gagner du temps et de réduire le risque potentiel d’erreur.

- To streamline the tracking process of equipment lending in the Physiotherapy Department, a picture of each piece of equipment was placed in a pecs-style binder. When the therapist lends out a piece of equipment, the picture of the equipment is removed from the binder and placed on a whiteboard with relevant information. When the equipment is returned, the information is removed from the whiteboard and the picture is returned to the binder, allowing for real time tracking of equipment at a glance.
 - The use of lab grade sodium bicarbonate to neutralize waste was tested in the Anatomical Pathology Laboratory against a less expensive household grade sodium bicarbonate and the results showed that it made no difference in the neutralization of waste. Dollars were saved by ordering a more affordable product that provided the same results.
- Pour simplifier le processus de suivi des prêts d'équipement du service de physiothérapie, une photo de chaque pièce d'équipement a été placée dans un classeur de style PECS. Lorsqu'un thérapeute prête une pièce d'équipement à un client, la photo de cette pièce d'équipement est enlevée du classeur puis placée sur un tableau blanc. Les renseignements concernant le prêt sont inscrits au tableau. Lorsque la pièce d'équipement est retournée, les renseignements sur le prêt sont effacés du tableau blanc et la photo de la pièce d'équipement est replacée dans le classeur, ce qui permet de faire le suivi en temps réel des pièces d'équipement.
 - Au laboratoire d'anatomopathologie, on a testé l'efficacité d'un bicarbonate de sodium de qualité domestique moins cher pour neutraliser les déchets par rapport au bicarbonate de sodium de qualité « laboratoire ». Les résultats ont montré que les deux produits sont tout aussi efficaces l'un que l'autre pour neutraliser les déchets. De l'argent a été économisé en commandant un produit plus abordable qui offre les mêmes résultats.

Horizon’s Regional Health and Business Plan – Priorities and Initiatives

The following objectives from Horizon’s Strategic Plan, *Building a Healthier Future*, align with action areas from the new Provincial Health Plan: *Stabilizing Health Care an Urgent Call to Action*.

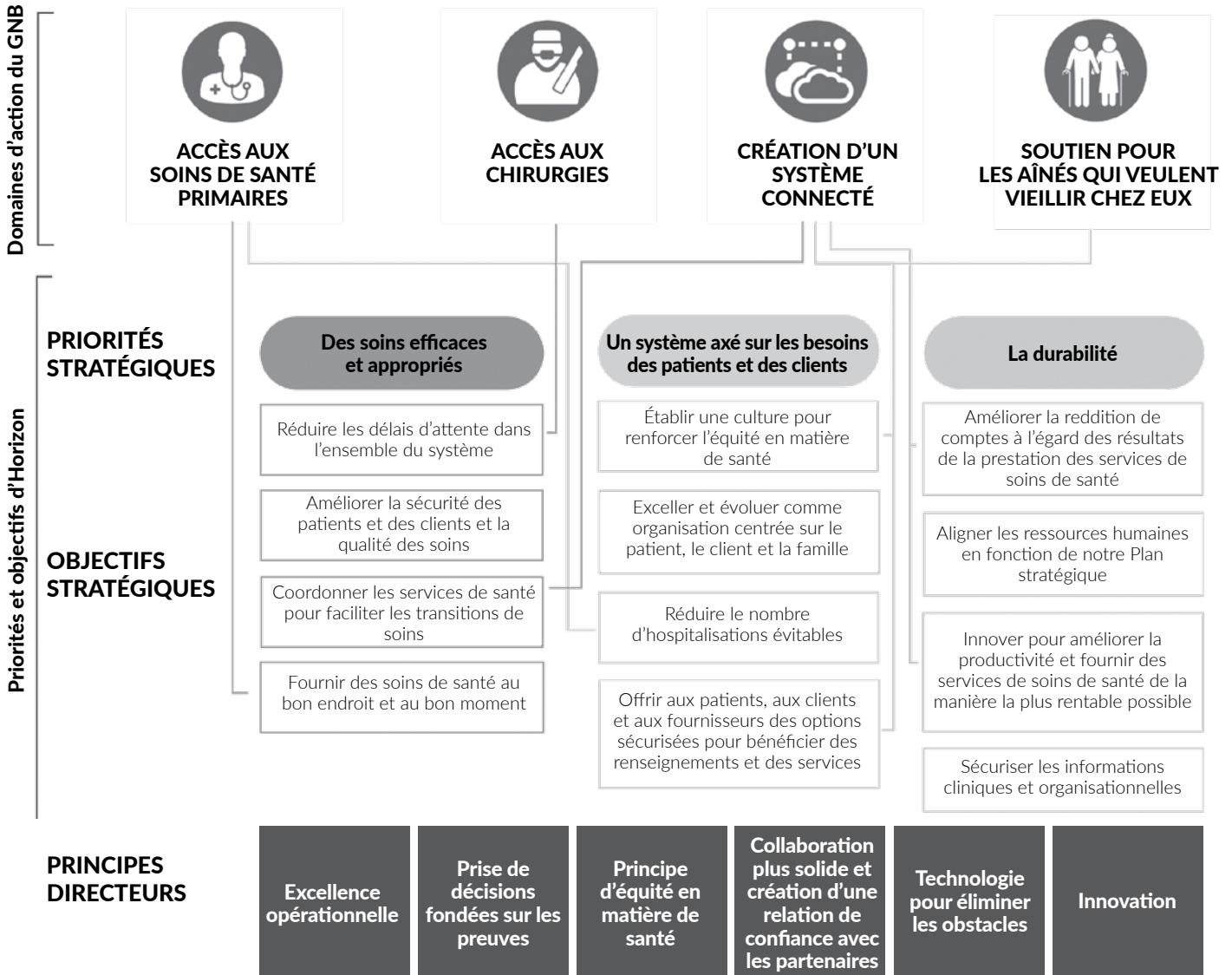


The remaining objectives will strengthen Horizon’s priorities and are foundational to providing and maintaining health care services.

- Improve patient / client safety and quality of care
- Excel and grow as a patient / client and family-centred organization
- Align human resources to achieve Horizon’s Strategic Plan
- Secure clinical and organizational information

Plan régional de santé et d'affaires du Réseau de santé Horizon – Priorités et initiatives

Les objectifs suivants du Plan stratégique d'Horizon, *Poser les bases d'un avenir plus sain*, s'harmonisent aux domaines d'action du nouveau Plan provincial de la Santé, *Stabilisation des soins de santé : Un appel à l'action urgent*.



Les autres objectifs renforceront les priorités d'Horizon et sont fondamentaux à la provision et au maintien des services de soins de santé.

- Améliorer la sécurité des patients et des clients et la qualité des soins
- Exceller et évoluer comme organisation centrée sur le patient, le client et la famille
- Aligner les ressources humaines en fonction de notre Plan stratégique
- Sécuriser les informations cliniques et organisationnelles

Balanced Scorecard 2021-2022

Objective	Measure	Target	Actual
Strategic Theme: Efficient and Appropriate Care			
Reduce wait times throughout the system	- Emergency Department wait time for triage level 3	85 min	135 min
	- Percentage of elective surgeries completed within the target timeframe	75%	63%
	- Wait time for Mental Health assessment in Emergency Department	-	N/A
	- Wait time for Mental Health 'One-at-a-Time' Therapy in community	-	N/A
Improve patient/client safety and quality of care	- Percentage of patients who had clear understanding of medication	84%	N/A
	- Rate of hospital harm crude	-	4.5%
	- Number of stage 3 and stage 4 pressure ulcers acquired after admission to hospital	-	N/A
Coordinate health services to smooth transitions of care	- Percentage of discharges that have discharge plan/education complete	-	N/A
Provide health care at appropriate locations and times	- Number of health centres with flexible access	-	N/A
	- Percentage of Emergency Department visits that are triage level 4 or 5	40%	35%
Strategic Theme: System Wrapped Around Patient Needs			
Establish a culture to strengthen health equity	- Percentage of networks that have performed a Health Equity Impact Assessment	-	N/A
Excel and grow as a person-centred organization	- Percentage of surveyed patient experience advisors who feel their work improves person- and family-centred care	85%	47%
Reduce avoidable hospitalization	- Number of potential patients reached with evidence-based smoking/vaping cessation support	6,634	1,093
	- Uptake to follow-up support	20%	11%
	- Rate of community social admission	53%	N/A
	- Percentage of patients meeting their expected date of discharge (EDD)	65%	41%
Empower patients/clients and providers with secure options to access health information and services	- Percentage of appointments scheduled using the Enterprise Scheduling System	-	N/A
	- Average number of times clinicians accessed electronic health record	-	79.7
	- Percentage of eligible clinical programs participating in virtual care	-	N/A
Strategic Theme: Sustainability			
Improve accountability for health care service delivery results	- Percentage of policies that are current	65%	32%
	- Percentage of underperforming key performance indicators (KPIs) with implemented action plans	-	N/A
Align human resources to achieve our strategic plan	- Average sick days per eligible employee	10	11.9
	- Percentage of registered nurses (RN) recruitment target achieved	100%	125%
Innovate to improve productivity and deliver health care services in the most cost-effective manner	- Number of innovative initiatives implemented	-	N/A
Secure clinical and organizational information	- Percentage of phishing email clicked	3.0%	2.7%
	- Percentage of cyber attacks thwarted	99.0%	98.4%

Note: For those indicators for which the results are not available, data collection has yet to be initiated. Further work is required to define and establish regular reporting for the indicators.

Tableau de bord équilibré 2021-2022

Objectif	Mesure	Cible	Résultats
Thème stratégique : Soins efficaces et appropriés			
Réduire les délais d'attente dans l'ensemble du système	- Délais d'attente en salle d'urgence pour un cas de triage de niveau 3	85 min	135 min
	- Pourcentage des interventions chirurgicales non urgentes réalisées dans le délai prescrit	75 %	63 %
	- Délai d'attente en salle d'urgence pour une évaluation de la santé mentale	-	S.O.
	- Délai d'attente pour obtenir un rendez-vous de thérapie pour la santé mentale en une séance unique en milieu communautaire	-	S.O.
Améliorer la sécurité des patients et des clients et la qualité des soins	- Pourcentage de patients qui avaient une compréhension claire de leurs médicaments	84 %	S.O.
	- Taux bruts de préjudices à l'hôpital	-	4,5 %
	- Nombre de plaies de pressions de niveau 3 et 4 développées après l'admission à l'hôpital	-	S.O.
Coordonner les services de santé pour faciliter les transitions de soins	- Pourcentage de congés de l'hôpital où le plan de congé et l'éducation ont été complétés	-	S.O.
Fournir des soins de santé au bon endroit et au bon moment	- Nombre de centres de santé dont l'accès est souple	-	S.O.
	- Pourcentage des visites aux services d'urgence pour les cas de triage de niveau 4 ou 5	-	S.O.
Thème stratégique : Système axé sur les besoins des patients et des clients			
Établir une culture pour renforcer l'équité en matière de santé	- Pourcentage de réseaux qui ont réalisé l'évaluation de l'impact sur l'équité en matière de santé	-	S.O.
Exceller et évoluer comme organisation centrée sur la personne	- Pourcentage de conseillers en évaluation de l'expérience des patients participants au sondage qui sentent que leur travail améliore les soins axés sur le patient et la famille	85 %	47 %
Réduire les hospitalisations évitables	- Nombre de patients potentiels qui ont bénéficiés du soutien à l'abandon du tabac fondé sur les preuves	6 634	1 093
	- Adhésion au soutien de suivi pour l'abandon du tabac	20 %	11 %
	- Taux d'admission pour des considérations sociales selon la collectivité	53 %	S.O.
	- Pourcentage de patients qui obtiennent leur congé à la date prévue	65 %	41 %
Offrir aux patients, aux clients et aux fournisseurs des options sécurisées pour bénéficier des renseignements et des services	- Pourcentage de rendez-vous fixés à l'aide du système de planification des rendez-vous Enterprise	84 %	S.O.
	- Nombre moyen de fois où les cliniciens ont accédé à des dossiers de santé électroniques	-	79,7
	- Pourcentage de programmes cliniques admissibles à l'offre de soins virtuels	-	S.O.

Thème stratégique : Durabilité

Améliorer la reddition de comptes à l'égard des résultats de la prestation des services de soins de santé	- Pourcentage de politiques qui sont à jour	65 %	32 %
	- Pourcentage d'indicateurs de rendement clés (IRC) en sous-rendement dont les plans d'action ont été mis en œuvre	-	S.O.
Aligner les ressources humaines en fonction de notre Plan stratégique	- Nombre moyen de congés de maladie par employé admissible	10	11,9
	- Pourcentage atteint de l'objectif de recrutement de personnel infirmier immatriculé	100 %	125 %
Innover pour améliorer la productivité et fournir des services de soins de santé de la manière la plus rentable possible	- Nombre d'initiatives novatrices mises en œuvre	-	S.O.
Sécuriser les informations cliniques et organisationnelles	- Pourcentage de courriel d'hameçonnage sur lesquels les employés ont cliqué	3,0 %	2,7 %
	- Pourcentage de cyberattaques évitées	99,0 %	98,4 %

Note: Les indicateurs dont les résultats ne sont pas disponibles sont ceux pour lesquels la collecte de données n'a pas encore été effectuée. D'autres travaux sont nécessaires pour mettre en œuvre un processus de présentation de comptes rendus réguliers sur les indicateurs et en définir les composantes.

Activity Statistics

Beds Operating	2021-22	2020-21
Acute Care	1,239	1,271
Rehabilitation	50	50
Long-Term Care (includes St. Joseph's 96 beds)	333	333
Total Beds	1,622	1,654
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	20	20
Veterans Affairs Canada	127	127
Addictions	102	102
Centracare	50	50

Acute Care Occupancy Rate	2021-22	2020-21
The Moncton Hospital	80.7%	78.9%
Sackville Memorial Hospital	77.8%	72.1%
Saint John Regional Hospital	81.8%	80.4%
Charlotte County Hospital	73.1%	46.6%
Grand Manan Hospital	22.2%	20.4%
Sussex Health Centre	98.7%	94.2%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	94.2%	81.1%
Hotel-Dieu St. Joseph	97.9%	70.4%
Oromocto Public Hospital	86.2%	92.7%
Upper River Valley Hospital	97.5%	98.1%
Miramichi Regional Hospital	88.0%	78.5%

Statistiques des activités

Lits en service	2021-2022	2020-2021
Soins de courte durée (soins aigus)	1 239	1 271
Réadaptation	50	50
Soins de longue durée (incluant les 96 lits de l'Hôpital St. Joseph)	333	333
Total des lits	1 622	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	2021-2022	2020-2021
L'Hôpital de Moncton	80,7 %	78,9 %
Hôpital mémorial de Sackville	77,8 %	72,1 %
Hôpital régional de Saint John	81,8 %	80,4 %
Hôpital du comté de Charlotte	73,1 %	46,6 %
Hôpital de Grand Manan	22,2 %	20,4 %
Centre de santé de Sussex	98,7 %	94,2 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	94,2 %	81,1 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph	97,9 %	70,4 %
Hôpital public d'Oromocto	86,2 %	92,7 %
Hôpital du Haut de la Vallée	97,5 %	98,1 %
Hôpital régional de Miramichi	88,0 %	78,5 %

Admissions	2021-22	2020-21
Acute Care	48,966	50,774
Rehabilitation	581	764
Long-Term Care	1,596	1,578
Child and Adolescent Psychiatry Unit	57	36
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	94	106
Total Admissions	51,294	53,258
Veterans Affairs Canada	27	39
Addictions	1,861	1,299
Centracare	9	6
Births	2021-22	2020-21
Births	4,789	4,737

Admissions	2021-2022	2020-2021
Soins de courte durée (soins aigus)	48 966	50 774
Réadaptation	581	764
Soins de longue durée	1 596	1 578
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	57	36
Centre de réadaptation Stan Cassidy	94	106
Total des admissions	51 294	53 258
Anciens Combattants Canada	27	39
Traitement des dépendances	1 861	1 299
Centracare	9	6
Naissances	2021-2022	2020-2021
Naissances	4 789	4 737

Inpatient Days	2021-22	2020-21
Acute Care	402,165	390,329
Rehabilitation	23,911	23,539
Long-Term Care	136,287	124,940
Child and Adolescent Psychiatry Unit	1,585	1,479
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	4,549	4,712
Total Inpatient Days	568,497	544,999
Veterans Affairs Canada	25,327	24,503
Addictions	14,085	14,033
Centracare	13,442	13,632
Average Length of Stay	2021-22	2020-21
Acute	8.4	7.8
Rehabilitation	30.8	29.6
Long-Term Care	77.4	79.7
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	56.9	51.7
Veterans Affairs Canada (VAC)	842.9	376.9

Jours-patient	2021-2022	2020-2021
Soins de courte durée (soins aigus)	402 165	390 329
Réadaptation	23 911	23 539
Soins de longue durée	136 287	124 940
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	1 585	1 479
Centre de réadaptation Stan Cassidy	4 549	4 712
Total des jours-patient	568 497	544 999
Anciens Combattants Canada	25 327	24 503
Traitement des dépendances	14 085	14 033
Centracare	13 442	13 632
Durée moyenne des séjours	2021-2022	2020-2021
Soins de courte durée	8,4	7,8
Réadaptation	30,8	29,6
Soins de longue durée	77,4	79,7
Centre de réadaptation Stan Cassidy	56,9	51,7
Anciens Combattants Canada	842,9	376,9

Surgical Activity	2021-22	2020-21
Inpatients	13,919	15,240
Day Surgery/Outpatient Surgical Visits	25,137	26,285
Total Surgical Activity	39,056	41,525

Emergency Department Visits	2021-22	2020-21
Emergency Department Visits	270,113	262,335

Clinic Visits	2021-22	2020-21
Hospital Ambulatory Clinic Visits	488,387	486,047
Cardiac Cath Lab Nursing Visits	4,006	4,087
Chemotherapy Ambulatory	71,739	66,835
Radiation Ambulatory	16,373	15,395
Hemodialysis Ambulatory	35,079	34,839
Total Clinic Visits	615,584	607,203

Interventions chirurgicales	2021-2022	2020-2021
Jours-patient	13 919	15 240
Chirurgie de jour/Consultations chirurgicales de patients externes	25 137	26 285
Total des interventions chirurgicales	39 056	41 525

Consultations au Service d'urgence	2021-2022	2020-2021
Consultations au Service d'urgence	270 113	262 335

Consultations en clinique	2021-2022	2020-2021
Consultations à la Clinique de soins ambulatoires	488 387	486 047
Consultations au laboratoire de cathétérisme cardiaque pour soins infirmiers	4 006	4 087
Chimiothérapie ambulatoire	71 739	66 835
Radiation ambulatoire	16 373	15 395
Hémodialyse ambulatoire	35 079	34 839
Total des consultations en clinique	615 584	607 203

Primary Health Care	2021-22	2020-21
Primary Health Care Visits	472,798	419,219

Addictions Services	2021-22	2020-21
Addictions Admissions	1,861	1,299
Addictions Inpatient Days	14,085	14,033
Outpatient Counselling Services	10,476	10,576

Medical Imaging	2021-22	2020-21
Radiography	337,072	312,611
Diagnostic Mammography	17,103	13,541
Breast Screening	29,273	24,868
Interventional Radiography	19,988	19,656
Ultrasound	74,213	70,951
Magnetic Resonance Imaging	32,536	26,915
Computed Tomography Scan (CT)	111,920	104,228
Nuclear Medicine	11,894	11,832
PET Scan	1,074	1,023
Combined Functions	8,440	7,906

Medical Imaging Total All Modalities	643,513	593,531
---	----------------	----------------

Other Medical Imaging	2021-22	2020-21
Electrodiagnostics Exams	10,042	10,192
Echocardiography	20,416	20,332
Cardiology Exams	152,567	149,195
Laboratory – Hours of Workload to Process Lab Tests	930,427	877,840
Respiratory Attendances	92,843	89,059

Soins de santé primaires	2021-2022	2020-2021
Visites de soins de santé primaires	472 798	419 219

Services de traitement des dépendances	2021-2022	2020-2021
Admissions au Service de traitement des dépendances	1 861	1 299
Jours-patient au Service de traitement des dépendances	14 085	14 033
Services de counseling auprès de patients externes	10 476	10 576

Imagerie médicale	2021-2022	2020-2021
Radiographie	337 072	312 611
Mammographie diagnostique	17 103	13 541
Dépistage du cancer du sein	29 273	24 868
Radiographie interventionnelle	19 988	19 656
Échographie	74 213	70 951
Imagerie par résonance magnétique	32 536	26 915
Tomodensitométrie (TDM)	111 920	104 228
Médecine nucléaire	11 894	11 832
Tomographie à émission de positrons	1 074	1 023
Fonctions combinées	8 440	7 906

Imagerie médicale – Total – toutes les modalités	643 513	593 531
---	----------------	----------------

Autres services d'imagerie médicale	2021-2022	2020-2021
Électrodiagnostics	10 042	10 192
Échocardiographie	20 416	20 332
Examens de cardiologie	152 567	149 195
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	930 427	877 840
Rendez-vous en Fonction respiratoire	92 843	89 059

Therapeutics – Attendances	2021-22	2020-21
Physiotherapy	205,544	201,749
Occupational Therapy	71,187	72,105
Speech Language Pathology	29,684	29,538
Audiology	12,008	11,635
Social Work	49,158	52,184
Psychology	11,738	12,120
Clinical Nutrition	64,783	68,102
Child Life	2,546	2,112
Recreation	46,231	45,528
Total Therapeutic Attendances	492,879	495,073

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2022. Figures from 2020-21 have been adjusted as per year-end submission.

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

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

Rendez-vous aux services thérapeutiques	2021-2022	2020-2021
Physiothérapie	205 544	201 749
Ergothérapie	71 187	72 105
Orthophonie	29 684	29 538
Audiologie	12 008	11 635
Travail social	49 158	52 184
Psychologie	11 738	12 120
Nutrition clinique	64 783	68 102
Milieu de l'enfant	2 546	2 112
Récréothérapie	46 231	45 528
Total des rendez-vous aux services thérapeutiques	492 879	495 073

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2022 du SIG. Les statistiques de 2020-2021 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 depuis mars 2020.

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

Alternate Level of Care (ALC) Patients

ALC patients are 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 est un travail de collaboration entre les fournisseurs des soins de santé à l'hôpital et dans la collectivité, les familles et les 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

	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
Horizon Regional Average	28.5%	29.2%	28.5%	25.1%	25.2%
The Moncton Hospital	26.9%	24.1%	21.9%	18.3%	20.2%
Sackville Memorial Hospital	18.3%	17.9%	36.9%	25.0%	44.3%
Saint John Regional Hospital	24.6%	25.3%	25.2%	24.7%	20.2%
Charlotte County Hospital	36.6%	30.7%	31.1%	23.1%	33.7%
Sussex Health Centre	59.3%	58.3%	54.7%	57.3%	52.4%
Grand Manan Hospital	27.1%	12.5%	6.3%	3.1%	9.8%
St. Joseph's Hospital (Saint John)	58.1%	56.4%	53.5%	49.2%	53.0%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital (Fredericton)	20.4%	20.8%	21.3%	16.5%	16.7%
Upper River Valley Hospital (Waterville)	40.1%	39.9%	49.7%	46.6%	35.7%
Hotel-Dieu of St. Joseph (Perth-Andover)	18.9%	25.0%	23.9%	25.0%	15.2%
Oromocto Public Hospital	37.8%	49.1%	48.0%	72.6%	74.1%
Miramichi Regional Hospital	30.0%	41.4%	36.5%	19.3%	26.9%

These percentages for Horizon facilities represent, on average, 415 patients each day occupying inpatient beds waiting on alternate levels of service, care or placement in special care or nursing homes. (Fiscal Year 2021-22)

Notes:

- For the 2021-22 fiscal year: Due to the ongoing nursing shortage at Horizon's Sackville Memorial Hospital, all inpatient beds were temporarily converted to transitional care beds for patients who are waiting for long-term care placement in early December 2021. Because of this temporary change in service, going forward, Sackville patients who require acute care will be transferred to Horizon's The Moncton Hospital.
- For the 2021-22 fiscal year: At the beginning of the COVID-19 pandemic and when the State of Emergency was declared, 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 was 128, between March 16 and May 6, 2020. 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

	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
Moyenne régionale d'Horizon	28,5 %	29,2 %	28,5 %	25,1 %	25,2 %
L'Hôpital de Moncton	26,9 %	24,1 %	21,9 %	18,3 %	20,2 %
Hôpital mémorial de Sackville	18,3 %	17,9 %	36,9 %	25,0 %	44,3 %
Hôpital régional de Saint John	24,6 %	25,3 %	25,2 %	24,7 %	20,2 %
Hôpital du comté de Charlotte	36,6 %	30,7 %	31,1 %	23,1 %	33,7 %
Centre de santé de Sussex	59,3 %	58,3 %	54,7 %	57,3 %	52,4 %
Hôpital de Grand Manan	27,1 %	12,5 %	6,3 %	3,1 %	9,8 %
Hôpital St. Joseph (Saint John)	58,1 %	56,4 %	53,5 %	49,2 %	53,0 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton)	20,4 %	20,8 %	21,3 %	16,5 %	16,7 %
Hôpital du Haut de la Vallée (Waterville)	40,1 %	39,9 %	49,7 %	46,6 %	35,7 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)	18,9 %	25,0 %	23,9 %	25,0 %	15,2 %
Hôpital public d'Oromocto	37,8 %	49,1 %	48,0 %	72,6 %	74,1 %
Hôpital régional de Miramichi	30,0 %	41,4 %	36,5 %	19,3 %	26,9 %

Ces pourcentages enregistrés par les établissements d'Horizon indiquent qu'en moyenne, 415 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 2021-2022)

Remarques :

- Pour l'exercice financier 2021-2022 : En raison de la pénurie continue de personnel infirmier à l'Hôpital mémorial de Sackville du Réseau de santé Horizon, au début décembre 2021, tous les lits pour patients hospitalisés ont temporairement été convertis en lits pour patients qui attendent un placement dans un établissement de soins de longue durée. En conséquence, les patients en soins de courte durée de Sackville doivent être transférés à L'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon.
- Pour l'exercice financier 2021-2022 : À l'arrivée de la pandémie de COVID-19 et lorsqu'il a déclaré l'état d'urgence, le gouvernement du Nouveau-Brunswick a mis en disponibilité des lits dans les foyers de soins de la province afin d'y déménager des patients hospitalisés en attente d'un placement. Entre le 16 mars et le 6 mai 2020, 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 2021-22 fiscal year, like years prior, 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 to hours of operation at Horizon's Sackville Memorial Hospital emergency department (Monday to Sunday: 8 a.m. to 4 p.m., seven days a week), as well as several additional weekend closures.
- Several temporary weekend evening and nighttime closures of the emergency department at Horizon's Sussex Health Centre.
- Several critical nursing staff and physician shortages on weekends in emergency departments at Horizon hospitals in Fredericton, Oromocto, Miramichi, Moncton and Saint John.
- Several temporary diversions of Labour and Birth services at Horizon's Upper River Valley Hospital.
- Various temporary, one-day closures of health centres and community health centres across Horizon.
- Temporary changes to hours of operation for blood and specimen collection at Horizon's Queens North Community Health Centre in Minto (Tuesday and Wednesday, by appointment only).

Impact de la pénurie de médecins et de personnel infirmier

Durant l'exercice financier 2021-2022, tout comme les exercices antérieurs, Horizon a temporairement rajusté les heures de services de certains de ses établissements en raison d'une pénurie de médecins et de personnel infirmier.

Ces changements ont été nécessaires pour qu'Horizon puisse continuer à fournir des soins sûrs et de qualité à ses patients et clients.

Parmi les changements apportés aux horaires de service, notons les suivants :

- Changement temporaire aux heures d'ouverture du Service d'urgence à l'Hôpital mémorial de Sackville du Réseau de santé Horizon (du lundi au dimanche, de 8 h à 16 h (7 jours sur 7), en plus de fermetures durant plusieurs autres fins de semaine.
- Plusieurs fermetures temporaires durant les soirs et nuits de fins de semaine au Service d'urgence du Centre de santé de Sussex du Réseau de santé Horizon.
- Plusieurs graves pénuries de personnel infirmier et de médecins durant les fins de semaine aux services d'urgence des hôpitaux d'Horizon à Fredericton, à Oromocto, à Miramichi, à Moncton et à Saint John.
- Plusieurs réacheminements temporaires des services de travail et d'accouchement de l'Hôpital du Haut de la Vallée du Réseau de santé Horizon.
- Diverses fermetures temporaires d'un jour de centres de santé et de centres de santé communautaires dans l'ensemble d'Horizon.
- Changements temporaires aux heures d'ouverture du service de prélèvement de sang et d'échantillons au Centre de santé communautaire de Queens-Nord du Réseau de santé Horizon à Minto (mardis et mercredis, sur rendez-vous seulement).

During these temporary ED closures or staffing challenges, public service announcements, social media posts and/or website notifications 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 past year.

Horizon continues to work with its nursing and medical communities, as well the Government of New Brunswick, regional health authorities, academic institutions, unions and professional associations to find solutions in order to maintain safe and quality services.

We take these responsibilities extremely seriously and, to this end, we continue to leave no stone unturned in our efforts to attract qualified physicians, nurse practitioners and other health care workers to our organization and ultimately keep them in our province for the long-term.

Durant ces fermetures temporaires des services d'urgence ou les problèmes de dotation en personnel, Horizon a publié des messages d'intérêt public, des publications sur les médias sociaux et des avis encourageant les membres du public qui auraient besoin de soins médicaux non urgents à envisager d'autres solutions de soins de santé, notamment : cliniques ouvertes après les heures normales, fournisseurs de soins primaires, pharmacies, soins virtuels ou Télé-Soins 811. On a rappelé aux membres du public qu'ils pouvaient toujours se rendre au service d'urgence en cas d'urgence médicale, et de composer le 911 ou de se rendre au service d'urgence le plus près.

Depuis l'arrivée de la pandémie de COVID-19, Horizon a dû faire face à des défis sans précédent. Malgré tout, au cours de la dernière année, il a réussi à maintenir une approche agressive, proactive et novatrice en matière de recrutement de médecins et de personnel infirmier.

Horizon continue de travailler avec les membres de son personnel infirmier et ses médecins, ainsi qu'avec le gouvernement du Nouveau-Brunswick, les régies régionales de la santé, les établissements d'enseignement, les syndicats et les associations professionnelles pour trouver des solutions afin de continuer de fournir des soins sûrs et de qualité.

Nous prenons nos responsabilités en matière de recrutement très au sérieux et, à cette fin, nous continuons de tout mettre en œuvre pour attirer de potentiels médecins, infirmières praticiennes et infirmiers praticiens et autres travailleurs de la santé qualifiés à se joindre à notre organisation à s'établir chez nous et, au bout du compte, faire d'eux des résidents permanents de notre province.

Emergency Department Registrations

People who present at an ED 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.

Note:

'No Triage' represents instances when triage did not occur, e.g. DOA (dead on arrival) cases or those who left without being triaged.

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.

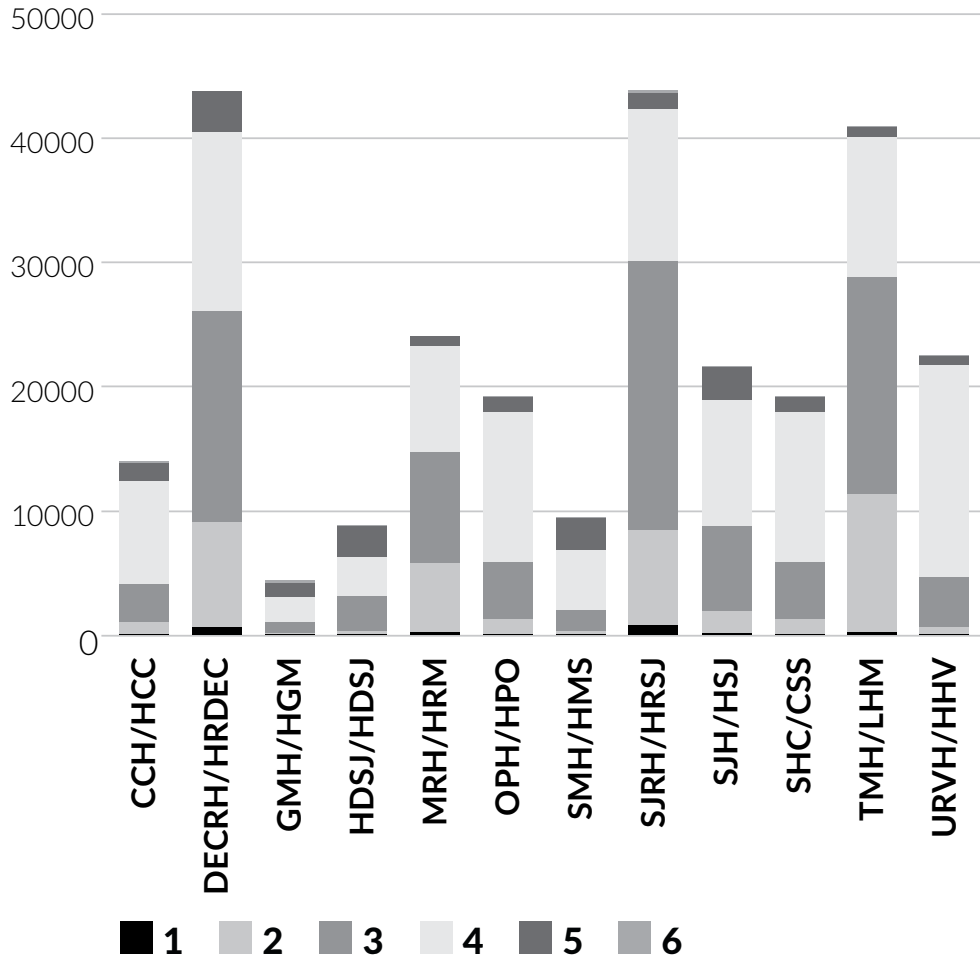
Les patients et les clients doivent consulter leur médecin de famille, leur infirmière praticienne, leur pharmacien, le service Télé-Soins 811 ou une clinique sans rendez-vous pour leurs besoins médicaux non urgents.

Nota :

« Sans triage » représente les cas où le triage ne s'est pas produit, par exemple lorsque la personne a été déclarée morte à son arrivée à l'hôpital ou lorsqu'une personne a quitté l'hôpital avant le triage.

Emergency Department Visits by Triage Level 2021-2022

Visites au service d'urgence par niveau de triage en 2021-2022



- CCH** Charlotte County Hospital
- DECRH** Dr. Everett Chalmers Regional Hospital (Fredericton)
- GMH** Grand Manan Hospital
- HDSJ** Hotel-Dieu of St. Joseph (Perth-Andover)
- MRH** Miramichi Regional Hospital
- OPH** Oromocto Public Hospital
- SMH** Sackville Memorial Hospital
- SJRH** Saint John Regional Hospital
- SJH** St. Joseph's Hospital (Saint John)
- SHC** Sussex Health Centre
- TMH** The Moncton Hospital
- URVH** Upper River Valley Hospital

- HCC** Hôpital du comté de Charlotte
- HRDEC** Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton)
- HGM** Hôpital de Grand Manan
- HDSJ** Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)
- HRM** Hôpital régional de Miramichi
- HPO** Hôpital public d'Oromocto
- HMS** Hôpital mémorial de Sackville
- HRSJ** Hôpital régional de Saint John
- HSJ** Hôpital St. Joseph (Saint John)
- CSS** Centre de santé de Sussex
- LHM** L'Hôpital de Moncton
- HHV** Hôpital du Haut de la Vallée

Note: 'Level 6' represents instances when triage did not occur, e.g. DOA (dead on arrival) cases or those who left without being triaged.

Nota : « Niveau 6 » représente les cas où le triage ne s'est pas produit, par exemple lorsque la personne a été déclarée morte à son arrivée à l'hôpital ou lorsqu'une personne a quitté l'hôpital avant le triage.

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	2	21	40	102	9	2		1	177
01:00-01:59	2	22	54	86	5	1			170
02:00-02:59		14	44	37	6	1			102
03:00-03:59		10	26	47	6	3			92
04:00-04:59	1	11	27	43	2				84
05:00-05:59	1	12	44	54	4	2			117
06:00-06:59	1	19	52	97	12	2		1	184
07:00-07:59	3	30	87	291	90	1	1	3	506
08:00-08:59	1	37	142	532	139	3		2	856
09:00-09:59	4	74	213	602	164	4	3	3	1067
10:00-10:59	2	50	233	721	146	10	4	5	1171
11:00-11:59	2	56	233	708	122	4	1	2	1128
12:00-12:59	1	66	235	594	106	4	1	3	1010
13:00-13:59	2	56	237	576	98	10	4	3	986
14:00-14:59	3	61	202	518	89	6	1		880
15:00-15:59	1	61	170	529	97	6	1		865
16:00-16:59	2	47	144	473	54	5	1		726
17:00-17:59		47	173	425	42	6	1		694
18:00-18:59	2	58	146	433	54	5			698
19:00-19:59	2	58	130	450	51	2		1	694
20:00-20:59	4	45	158	357	55	7	2	2	630
21:00-21:59	4	43	130	290	32	4	1		504
22:00-22:59	4	26	93	206	21	2	1	2	355
23:00-23:59	4	26	65	136	16				247
Totals / Totaux	48	950	3078	8307	1420	90	22	28	13943

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	2	3	4	5		Totals
	Resuscitation Réanimation	Emergent Très urgent	Urgent Urgent	Less Urgent Moins urgent	Non-Urgent Non urgent	Blank Vide	
00:00-00:59	18	284	472	317	54	1	1146
01:00-01:59	13	234	408	203	48		906
02:00-02:59	13	177	308	190	44	3	735
03:00-03:59	14	164	247	146	27	1	599
04:00-04:59	18	144	289	130	26		607
05:00-05:59	13	159	256	169	19		616
06:00-06:59	10	150	296	232	50		738
07:00-07:59	12	201	459	528	201		1401
08:00-08:59	20	291	663	923	415	1	2313
09:00-09:59	20	353	815	869	262		2319
10:00-10:59	17	414	950	860	239	1	2481
11:00-11:59	26	465	1022	954	197		2664
12:00-12:59	30	473	971	832	212	1	2519
13:00-13:59	36	457	996	849	213	2	2553
14:00-14:59	41	479	962	884	186	1	2553
15:00-15:59	30	475	976	820	158		2459
16:00-16:59	32	473	1028	823	158	2	2516
17:00-17:59	43	495	937	879	137	1	2492
18:00-18:59	28	482	925	823	155	2	2415
19:00-19:59	38	445	902	700	119	1	2205
20:00-20:59	24	475	947	783	130	1	2360
21:00-21:59	21	421	866	615	99	2	2024
22:00-22:59	29	404	688	503	65		1689
23:00-23:59	27	349	596	382	39	1	1394
Totals / Totaux	573	8464	16979	14414	3253	21	43704

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

Levels / Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-Urgent Non urgent	Blank Vide	Totals
00:00-00:59			13	3	2		18
01:00-01:59		1	7	7	1		16
02:00-02:59		1	4	2			7
03:00-03:59			4	3	2		9
04:00-04:59			6	4			10
05:00-05:59			3	2	3		8
06:00-06:59		2	4	9	2	1	18
07:00-07:59		7	16	26	11	2	62
08:00-08:59	1	3	62	178	117	22	383
09:00-09:59		7	93	332	198	50	680
10:00-10:59		8	113	268	207	50	646
11:00-11:59		10	72	187	126	43	438
12:00-12:59		5	48	91	42	13	199
13:00-13:59	1	11	79	242	138	32	503
14:00-14:59		13	82	188	95	18	396
15:00-15:59	1	6	64	156	89	20	336
16:00-16:59		6	41	70	25	7	149
17:00-17:59	1	5	46	46	11	1	110
18:00-18:59		6	46	61	9	1	123
19:00-19:59		3	47	55	15	1	121
20:00-20:59		5	33	41	10	1	90
21:00-21:59		3	17	26	5		51
22:00-22:59			8	10	4		22
23:00-23:59		1	9	4	4		18
Totals / Totaux	4	103	917	2011	1116	262	4413

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		1	9	17	9		36
01:00-01:59	1	2	6	6	5		20
02:00-02:59		3	6	8	3		20
03:00-03:59		2	8	3	3		16
04:00-04:59			6	4	2		12
05:00-05:59			11	4	3		18
06:00-06:59		1	7	9	6		23
07:00-07:59		6	24	18	43		91
08:00-08:59	2	29	212	205	228	5	681
09:00-09:59		28	255	248	283	4	818
10:00-10:59	1	34	282	356	278	4	955
11:00-11:59	2	23	270	318	257	3	873
12:00-12:59	1	31	274	299	222		827
13:00-13:59	2	24	268	311	232	4	841
14:00-14:59	4	34	266	279	210	1	794
15:00-15:59	1	17	237	259	198		712
16:00-16:59	1	19	210	240	159	2	631
17:00-17:59	2	15	173	226	189	1	606
18:00-18:59	1	7	94	104	62	1	269
19:00-19:59		5	53	72	53		183
20:00-20:59		7	49	50	32		138
21:00-21:59		6	35	35	27		103
22:00-22:59		4	25	19	23		71
23:00-23:59		1	14	13	18		46
Totals / Totaux	18	299	2794	3103	2545	25	8784

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	Totals
00:00-00:59	7	113	209	134	5	468
01:00-01:59	2	107	151	99	1	360
02:00-02:59	4	85	113	81	3	286
03:00-03:59	4	79	124	70	7	284
04:00-04:59	7	71	120	75	4	277
05:00-05:59	4	74	133	120	9	340
06:00-06:59	3	80	172	166	17	438
07:00-07:59	3	156	278	388	35	860
08:00-08:59	11	196	388	485	49	1129
09:00-09:59	10	279	510	638	65	1502
10:00-10:59	7	356	509	664	72	1608
11:00-11:59	3	342	646	662	55	1708
12:00-12:59	10	369	602	542	50	1573
13:00-13:59	16	350	586	579	54	1585
14:00-14:59	10	358	568	561	49	1546
15:00-15:59	11	359	522	478	57	1427
16:00-16:59	16	305	515	448	55	1339
17:00-17:59	8	345	447	399	33	1232
18:00-18:59	14	320	449	421	29	1233
19:00-19:59	7	266	516	416	49	1254
20:00-20:59	7	264	440	367	25	1103
21:00-21:59	10	277	368	342	24	1021
22:00-22:59	11	240	355	189	25	820
23:00-23:59	14	168	235	185	10	612
Totals / Totaux	199	5559	8956	8509	782	24005

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	1	92	498	2398	277		3266
09:00-09:59	1	160	634	1765	191		2751
10:00-10:59	5	146	576	1317	128		2172
11:00-11:59	1	143	553	1261	112	1	2071
12:00-12:59	1	134	482	1090	122		1829
13:00-13:59	3	150	462	1074	126	1	1816
14:00-14:59	1	148	427	955	100		1631
15:00-15:59	1	124	419	849	96	1	1490
16:00-16:59		34	162	380	37		613
17:00-17:59	1	18	82	224	26		351
18:00-18:59		20	84	232	17		353
19:00-19:59	1	29	75	207	16	1	329
20:00-20:59		16	83	178	10		287
21:00-21:59		18	46	113	11	1	189
22:00-22:59		3	8	19			30
Totals / Totaux	16	1235	4591	12062	1270	5	19179

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	Totals
00:00-00:59		5	10	16	4		35
01:00-01:59		5	4	10	3		22
02:00-02:59		3		8	2		13
03:00-03:59			6	7	3		16
04:00-04:59		4	10	6	5		25
05:00-05:59		6	5	6	3	1	21
06:00-06:59		1	8	21	8	1	39
07:00-07:59	1	7	60	193	199	3	463
08:00-08:59	1	21	172	680	382	15	1271
09:00-09:59		15	156	512	273	11	967
10:00-10:59	1	27	165	505	272	11	981
11:00-11:59	2	29	155	428	237	5	856
12:00-12:59	1	32	153	420	206	8	820
13:00-13:59	1	30	142	402	183	8	766
14:00-14:59		28	126	404	195	5	758
15:00-15:59	1	27	121	250	142	6	547
16:00-16:59		11	57	156	81	4	309
17:00-17:59		11	62	157	91	1	322
18:00-18:59		11	65	160	76	4	316
19:00-19:59		4	67	154	76	2	303
20:00-20:59		13	49	117	49	4	232
21:00-21:59		9	50	96	24		179
22:00-22:59		4	35	71	24	2	136
23:00-23:59	1	3	10	42	14		70
Totals	9	306	1688	4821	2552	91	9467

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	32	256	519	274	34	4	1119
01:00-01:59	26	208	440	201	27	7	909
02:00-02:59	23	160	303	148	23	1	658
03:00-03:59	26	143	312	123	21		625
04:00-04:59	18	137	308	128	12	1	604
05:00-05:59	10	123	288	123	13	2	559
06:00-06:59	29	144	396	179	29	1	778
07:00-07:59	22	183	656	432	42	4	1339
08:00-08:59	24	253	887	793	110	13	2080
09:00-09:59	34	325	1083	760	97	13	2312
10:00-10:59	35	379	1249	790	87	2	2542
11:00-11:59	37	450	1363	754	79	9	2692
12:00-12:59	39	496	1293	755	91	10	2684
13:00-13:59	42	475	1250	687	83	15	2552
14:00-14:59	38	448	1293	649	84	22	2534
15:00-15:59	49	455	1234	619	76	16	2449
16:00-16:59	29	434	1243	579	54	14	2353
17:00-17:59	43	360	1171	576	48	10	2208
18:00-18:59	47	414	1221	644	67	15	2408
19:00-19:59	33	420	1211	643	61	2	2370
20:00-20:59	43	386	1230	750	74	5	2488
21:00-21:59	36	388	1078	631	48	9	2190
22:00-22:59	35	343	926	535	58	7	1904
23:00-23:59	28	234	737	380	33	2	1414
Totals / Totaux	778	7614	21691	12153	1351	184	43771

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	Walked Out Sorti	Blank Vide	
08:00-08:59		14	122	908	65	3			1112
09:00-09:59		61	505	2837	157	9		2	3571
10:00-10:59		52	416	1770	85	11			2334
11:00-11:59	1	74	440	1808	79	10		2	2414
12:00-12:59		52	385	1520	45	16			2018
13:00-13:59		62	373	1415	73	3		1	1927
14:00-14:59		59	370	1553	65	9	1		2057
15:00-15:59		53	349	1304	54	6		2	1768
16:00-16:59		49	327	1240	51	2			1669
17:00-17:59	1	39	276	1081	40	5			1442
18:00-18:59		37	295	988	31	4		2	1357
19:00-19:59		27	184	577	18	8			814
20:00-20:59	1		6	25					32
Totals / Totaux	3	579	4048	17026	763	86	1	9	22515

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	1	33	63	120	10			2	229
01:00-01:59	2	16	49	89	8	2			166
02:00-02:59		19	43	58	3	1			124
03:00-03:59	1	17	41	46	4			2	111
04:00-04:59	2	17	45	47	4			1	116
05:00-05:59		27	34	72	17	2			152
06:00-06:59		14	69	140	33	4	2		262
07:00-07:59	3	31	125	392	75	2		2	630
08:00-08:59	1	40	189	659	134	1	4	4	1032
09:00-09:59	3	68	276	760	170	2	2	1	1282
10:00-10:59	3	91	299	817	178	5	3	2	1398
11:00-11:59	2	83	295	838	147	3	16	1	1385
12:00-12:59	2	65	298	702	124	7	7	1	1206
13:00-13:59	3	79	297	696	138	2	16	6	1237
14:00-14:59	4	73	296	640	125		9	5	1152
15:00-15:59	1	83	256	645	101	1	6	8	1101
16:00-16:59	3	73	249	548	90	4	5	7	979
17:00-17:59	4	73	224	574	73	5	6	4	963
18:00-18:59	4	77	245	621	65	5	6	8	1031
19:00-19:59	4	70	222	617	75	4	10	7	1009
20:00-20:59	1	71	204	479	64	3	5	12	839
21:00-21:59		49	165	363	39	5	3	8	632
22:00-22:59	2	42	141	267	28	3	1	6	490
23:00-23:59	1	29	96	173	21	3	4	3	330
Totals / Totaux	47	1240	4221	10363	1726	64	105	90	17856

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	No Triage Sans triage	Blank Vide	Totals
00:00-00:59	3	317	389	223	15			947
01:00-01:59	5	247	324	150	14			740
02:00-02:59	2	220	268	136	10	2		638
03:00-03:59	3	197	233	120	9			562
04:00-04:59	4	150	218	122	7			501
05:00-05:59	7	133	258	158	9			565
06:00-06:59	6	184	303	208	15			716
07:00-07:59	4	281	475	485	46	1		1292
08:00-08:59	14	399	734	816	105			2068
09:00-09:59	7	502	881	744	55			2189
10:00-10:59	7	621	981	854	66		1	2530
11:00-11:59	7	655	1165	797	78	1		2703
12:00-12:59	14	672	1114	719	33	1	2	2555
13:00-13:59	12	684	1086	685	57			2524
14:00-14:59	5	719	1095	683	53		2	2557
15:00-15:59	18	677	1134	691	42	2		2564
16:00-16:59	14	676	1186	685	36	1		2598
17:00-17:59	17	573	995	511	32	1		2129
18:00-18:59	8	640	933	526	24	1		2132
19:00-19:59	21	558	934	501	22		2	2038
20:00-20:59	12	588	919	527	26	1	1	2074
21:00-21:59	13	531	726	368	27			1665
22:00-22:59	12	476	593	322	27	1	1	1432
23:00-23:59	9	382	504	272	16	1		1184
Totals / Totaux	224	11082	17448	11303	824	13	9	40903

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

Levels / Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-Urgent Non urgent	Blank Vide	Totals
00:00-00:59	2	44	125	143	24		338
01:00-01:59	3	48	130	102	16		299
02:00-02:59		43	83	82	14		222
03:00-03:59	1	31	89	69	12		202
04:00-04:59	3	26	59	60	12		160
05:00-05:59	3	29	82	66	11		191
06:00-06:59	4	28	91	136	33		292
07:00-07:59	1	41	159	319	76		596
08:00-08:59	1	67	259	579	199		1105
09:00-09:59	3	80	341	719	223		1366
10:00-10:59	8	102	446	783	197	1	1537
11:00-11:59	10	119	463	746	242		1580
12:00-12:59	6	110	431	688	170		1405
13:00-13:59	9	122	444	690	181		1446
14:00-14:59	8	117	470	643	175		1413
15:00-15:59	7	111	454	625	142	1	1340
16:00-16:59	6	97	436	568	158		1265
17:00-17:59	7	95	377	495	122		1096
18:00-18:59	5	86	423	552	153		1219
19:00-19:59	2	110	390	612	145		1259
20:00-20:59	7	89	353	566	163		1178
21:00-21:59	3	91	294	414	100		902
22:00-22:59	5	69	234	304	53		665
23:00-23:59	2	56	177	211	51		497
Totals / Totaux	106	1811	6810	10172	2672	2	21573

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.

	2021-2022	2020-2021	Difference	% Increase/ Decrease
Admissions	51,294	53,258	-1,964	-3.7%
Inpatient Days	568,497	544,999	23,498	4.3%
Emergency Room Visits	270,113	262,335	7,778	3.0%
Surgical Cases – Inpatients	13,919	15,240	-1,321	-8.7%
Surgical Cases – Day & Outpatient	25,137	26,285	-1,148	-4.4%
Medical Imaging Exams	643,513	593,531	49,982	8.4%
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	930,427	877,840	52,587	6.0%
Cardiology Exams	152,567	149,195	3,372	2.3%
Therapeutics	492,879	495,073	-2,194	-0.4%
Ambulatory Care Clinic Visits (Acute Care Facilities)	615,584	607,203	8,381	1.4%
Chemotherapy Ambulatory	71,739	66,835	4,904	7.3%
Radiation Ambulatory	16,373	15,395	978	6.4%
Hemodialysis Ambulatory	35,079	34,839	240	0.7%
Primary Health Care Visits	472,798	419,219	53,579	12.8%

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June. Figures from 2020-21 have been adjusted as per year-end submission.

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

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.

	2021-2022	2020-2021	Différence	% Hausse/ Baisse
Admissions	51 294	53 258	-1 964	-3,7 %
Jours-patient	568 497	544 999	23 498	4,3 %
Consultations en salle d'urgence	270 113	262 335	7 778	3,0 %
Cas de chirurgie – Jours-patient	13 919	15 240	-1 321	-8,7 %
Chirurgies – de jour et externes	25 137	26 285	-1 148	-4,4 %
Examens d'imagerie médicale	643 513	593 531	49 982	8,4 %
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	930 427	877 840	52 587	6,0 %
Examens de cardiologie	152 567	149 195	3 372	2,3 %
Services thérapeutiques	492 879	495 073	-2,194	-0,4 %
Consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	615 584	607 203	8 381	1,4 %
Chimiothérapie ambulatoire	71 739	66 835	4 904	7,3 %
Radiation ambulatoire	16 373	15 395	978	6,4 %
Hémodialyse ambulatoire	35 079	34 839	240	0,7 %
Visites de soins de santé primaires	472 798	419 219	53 579	12,8 %

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin du SIG. Les statistiques de 2020-2021 ont été ajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Nota 2 : La pandémie de COVID-19 a eu une incidence sur les activités dans de nombreuses régions d'Horizon depuis mars 2020.

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

Financial Overview

Horizon Health Network (Horizon) ended its 2021-22 fiscal year with a small surplus on regular operations on revenues of \$1.397 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 continuing and the signing of the majority of collective agreements. This resulted in significant financial operating impacts.

Acute patient days, as well as occupancy rates of patient beds, have increased for the year as we were able to resume services while managing COVID-19. This year also saw increases in most patient activity, including oncology visits, hemodialysis visits, laboratory procedures and diagnostic exams. The only exception to the above was a decrease in surgical cases related to COVID-19 outbreaks.

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 2021-2022 avec un léger excédent au chapitre des opérations courantes et ses revenus se sont chiffrés à 1 397 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. La persistance de la pandémie et la signature de la majorité des conventions collectives ont rendu cet exercice financier atypique dans l'ensemble, et les effets sur l'exploitation financière ont donc été importants.

Le nombre total de jours-patients en soins de courte durée ainsi que le taux d'occupation des lits ont augmenté au cours de l'exercice, car le réseau a pu reprendre les services tout en gérant la COVID-19. L'exercice a également été marqué par une augmentation de la plupart des activités des patients, notamment les visites en oncologie, les consultations en hémodialyse, les procédures de laboratoire et les examens diagnostiques. La seule exception à ce qui précède a été une diminution des cas chirurgicaux liés aux éclosions de la COVID-19.

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 \$1.270 billion, compared to actual revenues for the year of \$1.397 billion. Revenue was above the plan by \$127 million. The variances between plan and actual are explained below.

Area	Plan	Actual	Variance
Department of Health	\$1,187,241,770	\$1,321,496,322	\$134,254,552

Department of Health – Horizon receives the majority of its revenue from the Department of Health. The revenues include payments for Hospital, Addiction and Mental Health as well as Public Health services, and payments for physicians. The Department of Health revenue was above plan this year. The positive revenue variance was a result of a Hospital services funding variance of \$131 million related to funding to offset a portion of COVID-19 additional expenditures, and reimbursement for increased salaries for the collective agreement signing involving the following union groups: nurses, specialized health care professionals and CUPE. Funding for the expansion of programs in Addiction and Mental Health was offset somewhat by a reduction in Medicare funding against the plan related to vacancies.

Area	Plan	Actual	Variance
Government of Canada	\$13,270,989	\$14,499,997	\$1,229,008

Government of Canada – Government of Canada revenue relates mainly to units funded by Veterans Affairs Canada. The positive variance relates to additional funding for the signing of the collective agreements noted above.

Comparaisons financières entre les prévisions budgétaires et les résultats réels

Revenus

Les recettes annuelles prévues au budget étaient de 1 270 milliard de dollars, alors que les recettes réelles pour l'année étaient de 1 397 milliard de dollars. Le revenu était de 127 millions de dollars de plus que prévu. Les écarts entre les résultats prévus et les résultats réels sont expliqués ci-dessous.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Ministère de la Santé	1 187 241 770 \$	1 321 496 322 \$	134 254 552 \$

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, le programme de traitement des dépendances et de santé mentale, la Santé publique et les services de médecins. Cette année, le revenu du ministère de la Santé a été supérieur aux prévisions. L'écart positif entre les revenus est attribuable à deux facteurs : l'écart de 131 millions de dollars du financement des services hospitaliers pour contrebalancer une partie des dépenses supplémentaires relatives à la gestion de la COVID-19; et le remboursement des augmentations salariales suite à la signature de la convention collective avec les groupes syndicaux suivants : infirmières et infirmiers, professionnels de la santé spécialisés et des membres du SCFP. Le financement accordé à l'élargissement des programmes dans le secteur de traitement des dépendances et de santé mentale a été quelque peu compensé par une réduction du financement de l'Assurance-maladie par rapport au plan, en raison des postes vacants.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Gouvernement du Canada	13 270 989 \$	14 499 997 \$	1 229 008 \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins subventionnées par Anciens Combattants Canada. L'écart positif est lié au financement supplémentaire pour la signature des conventions collectives indiquées ci-dessus.

Area	Plan	Actual	Variance
Patient recoveries	\$37,838,515	\$31,405,105	\$(6,443,410)

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 and 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 its overall budget.

Area	Plan	Actual	Variance
Other recoveries and sales	\$31,923,023	\$29,880,155	\$(2,042,868)

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 paid parking services for patients and staff, retail food services, rentals and investment income. There were increases to plan in miscellaneous recoveries for materials related to high-cost procedures, research projects and return on investments. The positive variances were offset by negative variances in parking and retail food services as a result of COVID-19. There was also a decrease in revenue 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 decrease in costs reported in Horizon's maintenance operations.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Recouvrements auprès des patients	37 838 515 \$	31 405 105 \$	(6 443 410 \$)

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 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	31 923 023 \$	29 880 155 \$	(2 042 868 \$)

Autres sommes recouvrées 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, notamment les frais de stationnement des patients et du personnel, les services d'alimentation au détail, les locations et les revenus d'investissement. Il y a eu des augmentations par rapport au plan au titre de divers recouvrements liés aux matériels nécessaires aux procédures coûteuses, aux projets de recherche et au rendement du capital investi. 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. Il y a également eu une diminution des revenus liés aux travaux de construction effectués par le ministère des Transports et de l'Infrastructure pour le compte d'Horizon. Elle a été contrebalancée par une baisse équivalente des coûts comptabilisés dans les activités d'entretien d'Horizon.

Expenses

Horizon's operational expenses of \$1.396 billion for the year were above plan, with expected expenditures of \$1.270 billion.

Area	Plan	Actual	Variance
Nursing inpatient services	\$362,056,984	\$392,296,607	\$(30,239,623)

Nursing Inpatient Services – Nursing inpatient services include inpatient units and the operating and recovery rooms in Horizon facilities. Salary and benefit costs were \$34.1 million over budget as the result of the nursing contract settlement during the year, which was not in the budget. Offsetting a portion of the negative salary variance was a delay in the full implementation of the Saint John Intensive Care Unit expansion and an increase in registered nurse (RN) vacancies. Favourable supply variances occurred in medical-surgical supplies (primarily in operating rooms from reduced services related to COVID-19 surges) and increases to personal protective equipment (PPE) reduced a portion of the positive supply variance.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation du Réseau de santé Horizon pour l'exercice se sont chiffrées à 1 396 milliard de dollars, ce qui est supérieur aux prévisions de 1 270 milliard de dollars.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services de soins infirmiers aux patients hospitalisés	362 056 984 \$	392 296 607 \$	(30 239 623 \$)

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. Les coûts des salaires et des avantages sociaux ont dépassé les prévisions budgétaires de 34,1 millions de dollars en raison du règlement contractuel des infirmiers et infirmières au cours de l'exercice, ce qui n'avait pas été prévu au budget. Une partie de l'écart salarial négatif a été contrebalancée par un retard dans la mise en service intégrale de l'Unité de soins intensifs, à Saint John, à la suite de son agrandissement, et par une augmentation du nombre de postes vacants d'infirmières et infirmiers immatriculés. En ce qui concerne les fournitures médico-chirurgicales, des écarts positifs ont été enregistrés (principalement dans les salles d'opération en raison de la réduction des services liée aux flambées de la COVID-19); de plus, l'augmentation du nombre d'équipements de protection individuelle (EPI) a réduit une partie de l'écart positif en matière d'approvisionnement.

Area	Plan	Actual	Variance
Non-inpatient services	\$180,325,184	\$205,379,277	\$(25,054,093)

Non-Inpatient Services – Non-inpatient services include Emergency Departments, Day Surgery and Ambulatory Care Clinics. The variance to plan in this area relates primarily to salary increases from the signing of collective agreements. The negative supply variance relates directly to increased oncology costs, which were partially offset by additional funding from the Department of Health, as well as increased medical surgical supplies primarily related to the Cardiac Catheter Laboratory and for PPE.

Area	Plan	Actual	Variance
Diagnostic and therapeutic services	\$218,523,570	\$235,636,660	\$(17,113,090)

Diagnostic and Therapeutic Services – Diagnostic and Therapeutic services include Laboratories, Medical Imaging, Pharmacy, Social Work, Psychology, Physiotherapy, Electrophysiology and Occupational Therapy. The negative salary variance to plan is related to increased salary from the signing of collective agreements. The negative supply variance to plan in laboratory supplies is related to COVID-19 and are in addition to increased medical surgical supplies for Electrophysiology Services.

Area	Plan	Actual	Variance
Community services	\$94,549,048	\$125,383,150	\$(30,834,102)

Community Services – Community services include Public Health, Addiction and Mental Health, as well as Community Health Centres. The management of both COVID-19 assessment centres and immunization clinics fall under this portfolio and caused a portion of the negative variance. Negative salary variances from the signing of the collective agreements also contributed to the negative variance.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services aux patients non hospitalisés	180 325 184 \$	205 379 277 \$	(25 054 093 \$)

Services aux patients non hospitalisés – Ces services comprennent 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 principalement aux augmentations salariales découlant de la signature de conventions collectives. L'écart négatif en matière d'approvisionnement est directement lié à deux facteurs : l'augmentation des coûts d'oncologie, lesquels ont été partiellement contrebalancés par un financement supplémentaire du ministère de la Santé; et l'augmentation des fournitures médico-chirurgicales principalement liées au laboratoire de cathétérisme cardiaque et aux EPI.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services diagnostiques et thérapeutiques	218 523 570 \$	235 636 660 \$	(17 113 090 \$)

Services diagnostiques et thérapeutiques – Ces services comprennent le laboratoire, l'imagerie médicale, la pharmacie, le travail social, la psychologie, la physiothérapie, l'électrophysiologie et l'ergothérapie. L'écart négatif des salaires par rapport au plan est lié à l'augmentation des salaires résultant de la signature de conventions collectives. En ce qui concerne les fournitures de laboratoire, l'écart négatif par rapport au plan est lié à la gestion de la COVID-19 et s'ajoute à l'augmentation des fournitures médico-chirurgicales pour les services d'électrophysiologie.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services communautaires	94 549 048 \$	125 383 150 \$	(30 834 102 \$)

Services communautaires – Ces services comprennent la Santé publique, les Services de traitement des dépendances et de santé mentale et les centres de soins communautaires. La gestion des cliniques d'évaluation et de vaccination dans le cadre de la lutte contre la pandémie fait partie de cette catégorie et explique une partie de l'écart négatif. Des écarts salariaux négatifs résultant de la signature des conventions collectives ont également contribué à l'écart négatif.

Area	Plan	Actual	Variance
Medicare	\$169,463,223	\$166,191,530	\$3,271,693

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

Area	Plan	Actual	Variance
Research and education	\$17,697,483	\$18,510,156	\$(812,673)

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. Research costs were higher than planned and would result in a corresponding revenue increase. Education expenses were lower than planned.

Area	Plan	Actual	Variance
Support services	\$191,763,266	\$215,619,463	\$(23,856,197)

Support Services – Support services include Human Resources, Maintenance and Engineering, Housekeeping, Laundry, Financial Services, Health Records, Admitting and Food Service. Salary costs for COVID-19 screening and enhanced cleaning, as well salary from the signing of collective agreements, contributed to the majority of the variance. There were also negative variances from retirement allowance payments. Recruitment incentive payments and increased usage of PPE also contributed to the negative variance. Savings in energy and WorkSafeNB costs somewhat offset the overruns noted above. Maintenance work that was unable to be completed internally along with a decrease in work completed by DTI also offset overages.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Assurance-maladie	169 463 223 \$	166 191 530 \$	3 271 693 \$

Assurance-maladie – Ce poste budgétaire porte sur les paiements aux médecins. Les paiements aux médecins ont été inférieurs à ceux prévus au budget et les frais de déménagement ont été plus élevés. Les paiements au titre du régime d'assurance-maladie sont généralement compensés par les revenus provenant du ministère de la Santé.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Recherche et éducation	17 697 483 \$	18 510 156 \$	(812 673 \$)

Recherche et éducation – Ces dépenses touchent principalement les services de formation clinique interne offerts au personnel ainsi que les activités de recherche d'Horizon et du Programme d'enseignement médical. Les dépenses associées à la recherche ont été plus élevées que prévu et ont entraîné une hausse correspondante du revenu. Les dépenses liées à l'éducation ont été inférieures aux prévisions.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services de soutien	191 763 266 \$	215 619 463 \$	(23 856 197 \$)

Services de soutien – Ce poste budgétaire concerne les secteurs suivants : ressources humaines; entretien et services techniques; entretien ménager; buanderie; services financiers; archives médicales et services d'admission et d'alimentation. L'écart est principalement attribuable aux coûts salariaux liés au dépistage de la COVID-19, au renforcement des protocoles de nettoyage, ainsi qu'à la signature de conventions collectives. Des écarts négatifs ont également été enregistrés en ce qui concerne les paiements d'indemnités de retraite. Les primes de recrutement et l'utilisation accrue des EPI ont aussi contribué à l'écart négatif. Des économies d'énergie et de coûts associés à Travail sécuritaire NB ont quelque peu compensé les dépassements susmentionnés. Les travaux d'entretien qui n'ont pas pu être terminés à l'interne ainsi qu'une diminution des travaux effectués par le ministère des Transports et de l'Infrastructure ont également contrebalancé les dépassements.

Area	Plan	Actual	Variance
Administrative services	\$24,803,893	\$25,704,611	\$(900,718)

Administrative Services – These expenses include costs associated with the operation of the corporate office, Infection Prevention and Control (IPC), Discharge Planning, Quality Improvement, Risk Management and Planning. This area was also impacted by the signing of the collective agreements; however, it also experienced supply savings from the delay of planned projects.

Area	Plan	Actual	Variance
Ancillary services	\$11,091,646	\$10,851,609	\$240,037

Ancillary Services – Ancillary services expenditures are related to payments made on behalf of other organizations for which related revenue recovery is received. These payments were slightly below plan and account for the positive variance. Expenditures for marketable services including paid parking, retail food services and others are also included in this category were also impacted by the signing of collective agreements and reduced the overall result to a small positive variance.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services administratifs	24 803 893 \$	25 704 611 \$	(900 718 \$)

Services administratifs – Ces dépenses comprennent les coûts liés au fonctionnement du bureau de la direction, aux activités de prévention et de 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 également été touché par la signature des conventions collectives, mais a aussi bénéficié d'économies d'approvisionnement grâce au report de projets prévus.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services auxiliaires	11 091 646 \$	10 851 609 \$	240 037 \$

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 (notamment les stationnements payants, les services d'alimentation au détail et autres qui sont aussi inclus dans cette catégorie) ont également été affectées par la signature de conventions collectives, ce qui a réduit le résultat global à un léger écart positif.

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	\$21,619,139	\$24,931,507	\$3,312,368
Amortization of tangible capital assets	\$(34,738,848)	\$(34,780,765)	(\$41,917)

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)	\$99,400	\$602,200

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

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	21 619 139 \$	24 931 507 \$	3 312 368 \$
Amortissement des immobilisations matérielles	(34 738 848 \$)	(34 780 765 \$)	(41 917 \$)

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.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Prestations de maladie	(502 800 \$)	99 400 \$	602 200 \$

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

Year-to-Year Actual Financial Comparisons

Horizon ended the 2021-22 fiscal year operating within its budget from operations, with 2020-21 also coming in on budget.

Revenue

Overall, Horizon's revenue was \$1.397 billion in the 2021-22 fiscal year, compared to \$1.253 billion in fiscal 2020-21. The change in revenue by source is explained below.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Department of Health	\$ 1,321,496,322	\$ 1,172,771,168	\$ 148,725,154

Department of Health – Horizon receives the majority of its revenue from the Department of Health. The revenue includes payments for Hospital, Addiction and Mental Health as well as Public Health services, and payments for physicians. The year-over-year increase of \$149 million is primarily the result of the following items: increases in Department of Health for budget amendment activity for the increased costs associated with the signing of the collective agreements and incremental COVID-19 expenses, Medicare, expansion of Community Mental Health programs, and transfer of Public Safety nurses to Horizon.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Government of Canada	\$14,499,997	\$11,985,365	\$2,514,632

Government of Canada – Government of Canada revenue mainly relates to units funded by Veterans Affairs Canada. Revenues are up from the previous year based on the current agreements, levels of activity and recovery of costs from the signing of collective agreements.

Comparaisons financières réelles par rapport à l'exercice précédent

Horizon a terminé l'exercice 2021-2022 sans dépasser son budget d'exploitation, l'exercice 2020-2021 étant resté également dans les limites du budget.

Revenus

Les revenus globaux d'Horizon se sont élevés à 1 397 milliard de dollars pour l'exercice 2021-2022, comparativement à 1 253 milliard de dollars pour l'exercice 2020-2021. L'écart des revenus par source est expliqué ci-dessous.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Ministère de la Santé	1 321 496 322 \$	1 172 771 168 \$	148 725 154 \$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé. Ces recettes comprennent les paiements pour les services hospitaliers, les services de traitement des dépendances et de santé mentale, la Santé publique et les services de médecins. L'augmentation de 149 millions de dollars par rapport à l'exercice précédent découle principalement des éléments suivants : augmentations des dépenses du ministère de la Santé pour des modifications budgétaires en raison des coûts accrus associés à la signature des conventions collectives et des dépenses supplémentaires liées à la gestion de la COVID-19; et dépenses liées à l'Assurance-maladie, à l'élargissement des programmes de santé mentale communautaires et à la mutation vers Horizon d'infirmières et d'infirmiers de la Santé publique.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Gouvernement du Canada	14 499 997 \$	11 985 365 \$	2 514 632 \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins financées par Anciens Combattants Canada. Les revenus sont en hausse par rapport à l'exercice précédent, compte tenu des conventions en vigueur, des niveaux d'activité et du recouvrement des coûts liés à la signature des conventions collectives.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Patient recoveries	\$31,405,105	\$31,272,147	\$132,958

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 were in line with the prior year, with COVID-19 continuing to have an impact.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Other recoveries and sales	\$29,880,155	\$36,594,585	\$(6,714,430)

Other Recoveries and Sales – Other recoveries and sales revenue include recoveries of the cost of providing services to outside agencies and other marketable services, such as paid parking services for patients and staff, retail food services, rentals and investment income. Revenues decreased from the previous year primarily related to a reduction in work completed by DTI from the previous year. A decrease in funds received from the Department of Public Safety was offset by increased research revenues.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Recouvrements auprès des patients	31 405 105 \$	31 272 147 \$	132 958 \$

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 été conformes à ceux de l'exercice précédent, les effets de la COVID-19 se faisant toujours sentir.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Autres recouvrements et ventes	29 880 155 \$	36 594 585 \$	(6 714 430 \$)

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, notamment les frais de stationnement des patients et du personnel, les services d'alimentation au détail, les locations et les revenus d'investissement. Les revenus ont diminué par rapport à ceux de l'exercice précédent, principalement en raison d'une réduction des travaux achevés par le ministère des Transports et de l'Infrastructure, lesquels avaient été laissés en suspens depuis l'exercice précédent. Une diminution des fonds reçus du ministère de la Sécurité publique a été contrebalancée par une augmentation des revenus liés à la recherche.

Expenses

Horizon's operational expenses for the 2021-22 fiscal year totaled \$1.396 billion, while the prior year operational expenses were \$1.252 billion. Variances in expenses by category are explained below.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Nursing inpatient services	\$392,296,607	\$348,097,354	\$44,199,253

Nursing Inpatient Services – These services include inpatient units as well as the operating and recovery rooms in hospitals. There was an increase in salary primarily related to the signing of collective agreements and offset somewhat by RN vacancies. There were supply increases related to higher drug cost for inpatient units and general medical surgical supplies related to PPE in all inpatient units, however these were offset by savings in the operating rooms. Other supply increases relate to membership fees as part of newly-signed collective agreements.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Non-inpatient services	\$205,379,277	\$183,073,283	\$22,305,994

Non-Inpatient Services – Non-inpatient services include Emergency Departments, Day Surgery and Ambulatory Care Clinics. An overall increase in salary expense accounts for most of the change, related to signing of collective agreements and increases to approved physician support services. The other portion of the increase relates to higher oncology drug expenses for day/night clinics, and higher medical surgical supplies for Cardiac Catheter Laboratory.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation d'Horizon pour l'exercice 2021-2022 se sont chiffrées à 1 396 milliard de dollars, comparativement à 1 252 milliard de dollars pour l'exercice précédent. Les écarts des dépenses par catégorie sont expliqués ci-après.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Services infirmiers aux patients hospitalisés	392 296 607 \$	348 097 354 \$	44 199 253 \$

Services infirmiers aux patients hospitalisés – Ces services comprennent les unités de soins aux patients hospitalisés ainsi que les salles d'opération et les salles de réveil des hôpitaux. Il y a eu une augmentation des salaires principalement attribuable à la signature de conventions collectives et quelque peu contrebalancée par le nombre de postes vacants d'infirmière ou d'infirmier immatriculé. Il y a eu une augmentation du coût des fournitures, attribuable à une hausse des coûts dans deux domaines : le coût des médicaments destinés aux unités pour patients hospitalisés; et les fournitures médicales et chirurgicales générales liées aux EPI dans l'ensemble des unités pour patients hospitalisés. Toutefois, ces augmentations ont été compensées par des économies dans les salles d'opération. D'autres augmentations de coûts de fournitures sont liées aux frais d'adhésion dans le cadre des conventions collectives nouvellement signées.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Services aux patients non hospitalisés	205 379 277 \$	183 073 283 \$	22 305 994 \$

Services aux patients non hospitalisés – Ces services comprennent les services d'urgence, la chirurgie d'un jour et les cliniques ambulatoires. Une augmentation globale des dépenses salariales explique la majeure partie de l'écart, en raison de la signature de conventions collectives et de l'augmentation des dépenses liées aux services de soutien (approuvés) aux médecins. L'autre partie de l'augmentation est attribuable à des dépenses plus élevées en matière de médicaments oncologiques dans les cliniques de jour et les cliniques ouvertes en soirée, et à un plus grand approvisionnement en fournitures médico-chirurgicales pour les services de cathétérisme cardiaque.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Diagnostic and therapeutic services	\$235,636,660	\$213,485,284	\$22,151,376

Diagnostic and Therapeutic Services – Diagnostic and therapeutic services include Laboratories, Medical Imaging, Pharmacy, Social Work, Psychology, Physiotherapy, Electrophysiology and Occupational Therapy. There were increased salary costs for approved contract increases. There were also increases in medical surgical supplies from Interventional and Electrophysiology services. Laboratory supplies also increased as a result of COVID-19 testing supplies and from increased procedures completed.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Community services	\$125,383,150	\$94,423,942	\$30,959,208

Community Services – Community services include Public Health, Addiction and Mental Health, and Community Health Centres. The increase is related to salary for operating COVID-19 assessment centres and immunization clinics, as well as contact tracing and the signing of collective agreements. There were also approved program expansion of Community Mental Health and Primary Care services which contributed to the increase.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Medicare	\$166,191,530	\$165,315,412	\$876,118

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

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Services diagnostiques et thérapeutiques	235 636 660 \$	213 485 284 \$	22 151 376 \$

Services diagnostiques et thérapeutiques – Ces services comprennent le 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 liée à des majorations contractuelles approuvées. Les coûts des fournitures médico-chirurgicales provenant des services d'intervention et d'électrophysiologie ont également augmenté. En outre, les coûts des fournitures de laboratoire ont augmenté en raison des fournitures requises pour les tests de dépistage de la COVID-19 et de l'augmentation du nombre de procédures effectuées.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Services communautaires	125 383 150 \$	94 423 942 \$	30 959 208 \$

Services communautaires – Ces services comprennent la Santé publique, les services de traitement des dépendances et de santé mentale, et les centres de soins communautaires. L'augmentation est liée aux salaires pour le fonctionnement des centres d'évaluation de la COVID-19 et des cliniques de vaccination, ainsi que pour la recherche de contacts et la signature de conventions collectives. L'expansion des programmes approuvés pour les services de santé mentale communautaires et des services de soins primaires a également contribué à cette augmentation.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Assurance-maladie	166 191 530 \$	165 315 412 \$	876 118 \$

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 d'une augmentation à l'effectif des médecins.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Research and education	\$18,510,156	\$16,240,803	\$2,269,353

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 increase over the previous year is the result of salary increases from Research personal service payments now being processed by payroll.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Support services	\$215,619,463	\$198,402,937	\$17,216,526

Support Services – Support services include Housekeeping, Laundry, Maintenance and Engineering, Financial Services, Human Resources, Information Systems and Food Service. The major reason for the salary increase is related to the contract rate increases, retirement allowance payments as well increased cost for COVID-19 screening, enhanced cleaning and operating the redeployment centre. However, WorkSafeNB costs continue to decrease. Supplies decreased significantly from a reduction in projects completed by DTI from previous year and further energy cost savings. The inventory adjustment to restate inventory purchased at above market/contract prices completed last fiscal year was not required as most inventory was able to be purchased under contract. The overall supply savings were reduced by approved payments for recruitment signing bonuses as well as continuing increased usage of PPE.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Recherche et éducation	18 510 156 \$	16 240 803 \$	2 269 353 \$

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. L'augmentation par rapport à l'exercice précédent est due aux hausses salariales liées aux paiements des services personnels de la Recherche, lesquels sont désormais traités par le service de la paie.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Services de soutien	215 619 463 \$	198 402 937 \$	17 216 526 \$

Services de soutien – Ces services comprennent l'entretien ménager, la buanderie, les services d'entretien, les services d'ingénierie, les services financiers, les ressources humaines, les systèmes informatiques et les services d'alimentation. La principale raison de l'augmentation des salaires est liée aux hausses des taux contractuels, aux paiements des allocations de retraite ainsi qu'à la majoration des coûts pour le dépistage de la COVID-19, le renforcement des protocoles de nettoyage et le fonctionnement du centre de redéploiement. Cependant, les coûts relatifs à Travail sécuritaire NB ont continué de diminuer. Les coûts d'approvisionnement ont diminué de manière significative pour deux raisons : la réduction du nombre de projets achevés par le ministère des Transports et de l'Infrastructure par rapport à l'exercice précédent; et les économies supplémentaires réalisées sur les coûts énergétiques. Étant donné que la plupart des stocks ont pu être achetés sous contrat, il n'a pas été nécessaire de procéder à l'ajustement de l'inventaire pour redresser les stocks achetés à des prix supérieurs à ceux du marché (ou au prix contractuel), comme c'était le cas au cours de l'exercice précédent. Les économies globales en matière d'approvisionnement ont été réduites par les paiements approuvés pour les primes d'embauche ainsi que par l'utilisation accrue et continue des EPI.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Administrative services	\$25,704,611	\$21,121,243	\$4,583,368

Administrative Services – These expenses include costs associated with the operation of the corporate office, Infection Prevention and Control (IPC), Quality Improvement, Risk Management and Planning. Salary costs are higher related to signing of collective agreements and positions being filled. Supplies were also higher related to reduced payments received from the Medbuy rebate program.

Area	2022 Actual	2021 Actual	Increase (Decrease)
Ancillary Services	\$10,851,609	\$12,055,903	\$(1,204,294)

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. Expenditure reductions were primarily a result of payments no longer being received directly from the Department of Public Safety for correctional nurses. These services are now funded under the Department of Health and expenses are included under Primary Care with Community Services.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Services administratifs	25 704 611 \$	21 121 243 \$	4 583 368 \$

Services administratifs – Ces dépenses incluent les coûts associés au fonctionnement du bureau de la direction, à la prévention et au contrôle des infections, à l'amélioration de la qualité, à la gestion du risque et à la planification. Les coûts salariaux sont plus élevés en raison de la signature des conventions collectives et de la dotation des postes à pourvoir. Les coûts d'approvisionnement ont également été plus élevés en raison de la réduction des paiements reçus dans le cadre du programme de remboursement de Medbuy Corporation.

Région	Réel 2022	Réel 2021	Hausse (baisse)
Services auxiliaires	10 851 609 \$	12 055 903 \$	(1 204 294 \$)

Services accessoires – 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. La réduction des dépenses est principalement due au fait que les paiements pour les infirmières et infirmiers travaillant dans les établissements correctionnels ne sont plus reçus directement du ministère de la Sécurité publique. Ces services sont maintenant financés par le ministère de la Santé et les dépenses sont incluses dans le poste Soins primaires avec services communautaires.

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	2022 Actual	2021 Actual	Variance
Capital Grant Funding	\$24,931,507	\$23,574,171	\$1,357,336
Amortization of tangible capital assets	\$(34,780,765)	\$(34,333,915)	\$446,850

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	2022 Actual	2021 Actual	Variance
Sick pay obligation	\$99,400	\$350,700	\$(251,300)

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, however expense savings were lower than previous year.

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 2022	Réel 2021	Écart
Financement par subvention en capital	24 931 507 \$	23 574 171 \$	1 357 336 \$
Amortissement des immobilisations matérielles	(34 780 765 \$)	(34 333 915 \$)	446 850 \$

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'un exercice 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 2022	Réel 2021	Écart
Prestations de maladie	99 400 \$	350 700 \$	(251 300 \$)

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. L'expérience a été positive, mais les économies réalisées ont été inférieures à celles de l'exercice précédent.

STATEMENT OF OPERATIONS

Year ended March 31, 2022

	Budget 2022 \$	Actual 2022 \$	Actual 2021 \$
Revenues			
Department of Health	1,187,241,770	1,321,496,322	1,172,771,168
Government of Canada	13,270,989	14,499,997	11,985,365
Patient Recoveries	37,838,515	31,405,105	31,272,147
Other Recoveries and Sales	31,923,023	29,880,155	36,594,585
	1,270,274,297	1,397,281,579	1,252,623,265
Expenses			
Nursing Inpatient Services	362,056,984	392,296,607	348,097,354
Non-inpatient Services	180,325,184	205,379,277	183,073,283
Diagnostic and Therapeutic Services	218,523,570	235,636,660	213,485,284
Community Services	94,549,048	125,383,150	94,423,942
Medicare	169,463,223	166,191,530	165,315,412
Research and Education	17,697,483	18,510,156	16,240,803
Support Services	191,763,266	215,619,463	198,402,937
Administrative Services	24,803,893	25,704,611	21,121,243
Ancillary Services	11,091,646	10,851,609	12,055,903
	1,270,274,297	1,395,573,063	1,252,216,161
Surplus (Deficit) from Operations	-	1,708,516	407,104
Capital Grant Funding	21,619,139	24,931,507	23,574,171
Amortization of Tangible Capital Assets	(34,738,848)	(34,780,765)	(34,333,915)
Sick Pay Obligation Adjustment	(502,800)	99,400	350,700
Annual deficit	(13,622,509)	(8,041,342)	(10,001,940)

ÉTAT DES RÉSULTATS D'EXPLOITATION

Exercice se terminant le 31 mars 2022

	Budget 2022 \$	Réel 2022 \$	Réel 2021 \$
Revenus			
Ministère de la Santé	1 187 241 770	1 321 496 322	1 172 771 168
Gouvernement du Canada	13 270 989	14 499 997	11 985 365
Recouvrements auprès des patients	37 838 515	31 405 105	31 272 147
Autres recouvrements et ventes	31 923 023	29 880 155	36 594 585
	1 270 274 297	1 397 281 579	1 252 623 265
Dépenses			
Services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	362 056 984	392 296 607	348 097 354
Services aux patients en consultation externe	180 325 184	205 379 277	183 073 283
Services diagnostiques et thérapeutiques	218 523 570	235 636 660	213 485 284
Services communautaires	94 549 048	125 383 150	94 423 942
Assurance-maladie	169 463 223	166 191 530	165 315 412
Recherche et formation	17 697 483	18 510 156	16 240 803
Services de soutien	191 763 266	215 619 463	198 402 937
Services administratifs	24 803 893	25 704 611	21 121 243
Services auxiliaires	11 091 646	10 851 609	12 055 903
	1 270 274 297	1 395 573 063	1 252 216 161
Excédent (déficit) d'exploitation	-	1 708 516	407 104
Financement par subvention en capital	21 619 139	24 931 507	23 574 171
Amortissement des immobilisations matérielles	(34 738 848)	(34 780 765)	(34 333 915)
Rajustement des prestations de maladie	(502 800)	99 400	350 700
Déficit annuel	(13 622 509)	(8 041 342)	(10 001 940)

Executive Salaries

Title	Salary Range
President and Chief Executive Officer	\$286,162 - \$312,165
Vice President and Chief Human Resource Officer	\$163,306 - \$198,510
Vice President and Chief Information Officer	\$163,306 - \$198,510
Vice President and Chief Nursing Officer	\$163,306 - \$198,510
Vice President Capital Assets, Operations and Infrastructure	\$163,306 - \$198,510
Vice President Clinical Operations	\$163,306 - \$198,510
Vice President Clinical Services	\$163,306 - \$198,510
Vice President Communications and Community Engagement	\$163,306 - \$198,510
Vice President Community	\$163,306 - \$198,510
Vice President Finance and Chief of Finance	\$163,306 - \$198,510
Vice President Professional Services	\$163,306 - \$198,510
Vice President Quality and Patient-Centred Care	\$163,306 - \$198,510
Vice President Medical, Academic and Research Affairs	\$294,034 - \$320,736

Échelle salariale de la haute direction

Titre	Échelle salariale
Président-directeur général	286 162 \$ à 312 165 \$
Vice-présidente aux ressources humaines et dirigeante principale des ressources humaines	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-présidente à l'information et chef de l'information	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-présidente aux soins infirmiers et chef du personnel infirmier	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-président aux immobilisations, à l'exploitation et à l'infrastructure	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-président aux activités cliniques	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-présidente aux services cliniques	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-présidente aux communications et à l'engagement communautaire	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-président aux affaires communautaires	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-président aux finances et chef des services financiers	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-président aux services professionnels	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-présidente aux services de qualité et aux soins centrés sur le patient	163 306 \$ à 198 510 \$
Vice-présidente aux affaires médicales, universitaires et de la recherche	294 034 \$ à 320 736 \$



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, 2022



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, 2022
- 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, 2022, 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.

A handwritten signature in black ink that reads 'KPMG LLP' with a horizontal line underneath.

Chartered Professional Accountants
Fredericton, Canada
June 13, 2022

HORIZON HEALTH NETWORK

**Financial Statements
Year Ended March 31, 2022**

Statement of Financial Position

Statement of Operations

Statement of Change in Accumulated Surplus

Statement of Change in Net Debt

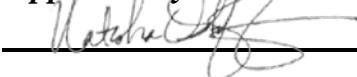
Statement of Cash Flows

Notes to Financial Statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF FINANCIAL POSITION**

As at March 31

	2022	2021
	\$	\$
Financial assets		
Cash and cash equivalents	3,964,937	24,692,788
Accounts receivable (note 8)	177,250,399	96,919,253
Investments and restricted cash (note 9)	30,648,616	30,236,567
Total financial assets	211,863,952	151,848,608
Liabilities		
Accounts payable and accrued liabilities (note 10)	234,067,696	172,028,312
Designated funds (note 11)	13,671,069	12,324,186
Employee future benefits (note 12)	47,557,200	47,764,600
Deferred revenue - capital grants (note 13)	111,007,991	57,311,967
Total liabilities	406,303,956	289,429,065
Net debt	(194,440,004)	(137,580,457)
Non-financial assets		
Tangible capital assets (note 14)	400,576,765	356,150,924
Inventory (note 15)	19,046,084	15,489,381
Prepaid expenses	1,628,191	1,844,689
Total non-financial assets	421,251,040	373,484,994
Accumulated surplus	226,811,036	235,904,537

*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 2022 \$	Actual 2022 \$	Actual 2021 \$
	(Note 5)		
<u>Revenues</u>			
Department of Health	1,187,241,770	1,321,496,322	1,172,771,168
Government of Canada	13,270,989	14,499,997	11,985,365
Patient recoveries	37,838,515	31,405,105	31,272,147
Other recoveries and sales	31,923,023	29,880,155	36,594,585
	<u>1,270,274,297</u>	<u>1,397,281,579</u>	<u>1,252,623,265</u>
<u>Expenses</u>			
Nursing inpatient services	362,056,984	392,296,607	348,097,354
Non-inpatient services	180,325,184	205,379,277	183,073,283
Diagnostic and therapeutic services	218,523,570	235,636,660	213,485,284
Community services	94,549,048	125,383,150	94,423,942
Medicare	169,463,223	166,191,530	165,315,412
Research and education	17,697,483	18,510,156	16,240,803
Support services	191,763,266	215,619,463	198,402,937
Administrative services	24,803,893	25,704,611	21,121,243
Ancillary services	11,091,646	10,851,609	12,055,903
	<u>1,270,274,297</u>	<u>1,395,573,063</u>	<u>1,252,216,161</u>
Surplus from operations	-	1,708,516	407,104
Capital grant funding (note 13)	21,619,139	24,931,507	23,574,171
Amortization of tangible capital assets	(34,738,848)	(34,780,765)	(34,333,915)
Sick pay obligation adjustment (note 12)	(502,800)	99,400	350,700
	<u>(13,622,509)</u>	<u>(8,041,342)</u>	<u>(10,001,940)</u>

See accompanying notes to financial statements

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

Year ended March 31

	Budget 2022 \$	Actual 2022 \$	Actual 2021 \$
	(Note 5)		
Accumulated surplus - beginning of year		235,904,537	245,161,208
Annual deficit	(13,622,509)	(8,041,342)	(10,001,940)
Endowments and restricted funds expenditures	-	-	(645,689)
Remeasurement gains and losses	-	(1,052,159)	1,390,958
		<u>(9,093,501)</u>	<u>(9,256,671)</u>
Accumulated surplus - end of year		<u>226,811,036</u>	<u>235,904,537</u>

Comprised of the following:

Unrestricted		(62,757,738)	(62,934,420)
Investment in capital assets		289,568,774	298,838,957
Endowments and restricted funds		-	-
Accumulated surplus - end of year		<u>226,811,036</u>	<u>235,904,537</u>

See accompanying notes to financial statements

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

Year ended March 31

	Budget 2022 \$	Actual 2022 \$	Actual 2021 \$
	(Note 5)		
Net debt - beginning of year	-	(137,580,457)	(112,317,764)
Changes in year			
Annual deficit	(13,622,509)	(8,041,342)	(10,001,940)
Remeasurement gains and losses	-	(1,052,159)	1,390,958
Acquisition of tangible capital assets	-	(79,206,606)	(46,531,454)
Amortization of tangible capital assets	34,738,848	34,780,765	34,333,915
Net change in inventory - (increase)	-	(3,556,703)	(3,425,953)
Net change in prepaid expenses - decrease (increase)	-	216,498	(382,530)
Endowments and restricted funds expenditures	-	-	(645,689)
Increase in net debt		(56,859,547)	(25,262,693)
Net debt - end of year		(194,440,004)	(137,580,457)

See accompanying notes to the financial statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF CASH FLOWS**

Year ended March 31

	2022	2021
	\$	\$
Cash and cash equivalents provided by (used in):		
Operating activities		
Deficit for the year	(8,041,342)	(10,001,940)
Add (deduct) items not requiring an outlay of cash		
Amortization of tangible capital assets	34,780,765	34,333,915
Decrease in employee future benefits	(207,400)	(395,200)
	<u>26,532,023</u>	<u>23,936,775</u>
Net change in non-cash working capital balances related to operations (note 16)	<u>31,825,709</u>	<u>46,556,769</u>
	<u>58,357,732</u>	<u>70,493,544</u>
Capital transactions		
Purchase of tangible capital assets	(77,621,375)	(50,309,863)
	<u>(77,621,375)</u>	<u>(50,309,863)</u>
Financing activities		
Endowment and restricted fund expenditures	-	(645,689)
	-	<u>(645,689)</u>
Investing activities		
Investment activity	(1,464,208)	(818,993)
	<u>(1,464,208)</u>	<u>(818,993)</u>
Cash and cash equivalents (decrease) during the year	(20,727,851)	18,718,999
Cash and cash equivalents, beginning of year	<u>24,692,788</u>	<u>5,973,789</u>
Cash and cash equivalents, end of year	<u>3,964,937</u>	<u>24,692,788</u>

See accompanying notes to financial statements

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

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 pandemic continued in fiscal 2021 and 2022.

The entity has experienced the following financial implications in relation to the COVID-19 pandemic in fiscal 2022:

Increased salaries for operating COVID-19 assessment; staff and visitor screening; and enhanced cleaning within the facilities continued in fiscal 2022.

Expanded Immunization clinics, increased hospitalization of COVID-19 positive patients as well as increased staff related absenteeism resulted in corresponding additional costs in 2022.

Horizon also increased usage of PPE impacting operating expenses.

Overall, the total salary costs are estimated at \$29,406,761(2021 - \$13,295,191) as well as additional supply costs estimated at \$14,662,756 (2021 - \$8,994,225).

A portion of incremental COVID-19 operating costs resulted in additional funding from Department of Health in the amount of \$34,343,049 (2021 - \$20,253,506).

Negative impact to patient, parking, and cafeteria revenues at \$10,239,355 (2021 - \$13,408,451).

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

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, 2022

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.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

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 on a declining balance basis 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, 2022

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, 2022

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.

Other Price Risk

Price risk exists on the investments. Other price risk is the risk the fair value or future cash flows of a financial instrument will fluctuate because of changes in market prices (other than those arising from interest rate risk or foreign exchange risk), whether those changes are caused by factors specific to the individual financial instrument, or its issuer, or factors affecting all similar financial instruments traded in the market.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

8. ACCOUNTS RECEIVABLE

	2022	2021
	\$	\$
<u>Province of New Brunswick</u>		
Medicare	27,323,994	16,989,803
Equipment grants	16,848,107	9,443,383
Provincial plan	86,553,562	30,317,211
Budget amendments	7,180,708	9,251,940
Estimated year-end adjustments	2,190,983	1,114,801
	140,097,354	67,117,138
Patient, net of allowance for doubtful accounts of \$12,387,556 (2021 - \$5,160,746)	21,655,454	18,133,008
HST	4,695,748	3,824,352
Other	10,801,843	7,844,755
	177,250,399	96,919,253

9. INVESTMENTS AND RESTRICTED CASH

	2022	2021
	\$	\$
<u>Pooled Funds</u>		
Fixed income securities	9,803,840	9,974,425
Canadian denominated stocks	4,954,500	4,524,259
U.S. denominated stocks	3,841,479	3,788,885
Amounts held in cash	12,048,797	11,948,998
	30,648,616	30,236,567

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

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

10. ACCOUNTS PAYABLE AND ACCRUED LIABILITIES

	2022	2021
	\$	\$
Accounts payable and other accrued liabilities	54,884,857	47,869,865
Salaries and benefits	115,899,560	65,562,102
Accrued vacation pay	63,283,279	58,596,345
	234,067,696	172,028,312

11. DESIGNATED FUNDS

	2022	2021
	\$	\$
Patient and other funds	2,316,168	2,282,621
Educational funds	915,323	853,923
Research funds	10,439,578	9,187,642
	13,671,069	12,324,186

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.

	2022	2021
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	941,500	981,900
Change during the year	(121)	35,103
Less: payments made during the year	(76,779)	(75,503)
Total actuarial value, end of year	864,600	941,500

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022**(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.

	2022	2021
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	353,200	357,300
Change during the year	(15,946)	10,612
Less: payments made during the year	<u>(15,154)</u>	<u>(14,712)</u>
Total actuarial value, end of year	<u>322,100</u>	<u>353,200</u>
Total pension related employee future benefits	<u>1,186,700</u>	<u>1,294,700</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, 2022, Horizon expensed contributions of \$12,998,163 (2021 - \$12,478,223) under the terms of the plan. Horizon has no direct liability or entitlement to any unfunded liability or surplus in the plan related to its current or former employees.

(D) Sick Pay

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

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

Discount rate	3.47% per annum for 2022 (2.78% for 2021)
Salary growth rate:	2.3% for 2022 (2.2% for 2021)
Retirement age:	age 60
Termination Scale:	Aged based turnover

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

Based on actuarial valuation of the liability, at March 31, 2022, the results are:

	2022 \$	2021 \$
Accrued sick pay liability, beginning of year	46,469,900	46,820,600
Current service cost	6,407,900	6,042,800
Interest on obligation	1,596,600	1,560,900
Amortization of unrecognized balances experience	944,900	855,300
Benefit payments	(9,048,800)	(8,809,700)
	(99,400)	(350,700)
Accrued sick pay liability, end of year	46,370,500	46,469,900

(E) Retirement Allowances

Employees with continuous service of five or more years are entitled to receive a lump-sum payment equal to one week of pay for each full year of employment to a maximum of 25 weeks of pay upon retirement or as specified by collective agreements. Funding of these retirement allowances is the responsibility of the Province. Accordingly, no liability for these allowances has been recorded in these financial statements. Non-Bargaining saw retirement allowance service stop accumulating as of March 31, 2013, at this point employees either elected a payout or deferred the retirement allowance until retirement. 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 saw retirement allowance service stop accumulating as of March 31, 2019, at this point employees who did not elect the early discontinuation either elected a payout or deferred the retirement allowance until retirement. The CUPE agreement still provides the retirement allowance upon retirement and service is still continuing to accumulated up to the maximum of 25 weeks.

Total future employee benefit obligations at March 31	47,557,200	47,764,600
---	------------	------------

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

13. CAPITAL GRANTS

	2022	2021
	\$	\$
Capital grants received and recorded as revenue during the year are as follows:		
Deferred revenue capital grants, beginning of year	57,311,967	34,354,676
Capital grants - Province of New Brunswick	75,687,473	42,883,958
Capital grants - Foundations, Auxiliaries, others	2,940,058	3,647,504
Less: deferred revenue capital grants, end of year	<u>(111,007,991)</u>	<u>(57,311,967)</u>
Capital grant revenue for the year	<u>24,931,507</u>	<u>23,574,171</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	2022	2021
	\$	\$	\$	\$
Land	4,361,125		4,361,125	4,361,125
Land improvements	12,509,201	10,261,733	2,247,468	2,618,666
Leasehold improvements	902,580	902,580	-	-
Buildings	574,480,747	394,745,829	179,734,918	189,007,548
Equipment	551,489,548	449,039,934	102,449,614	102,081,036
Construction in progress	111,783,640		111,783,640	58,082,549
	<u>1,255,526,841</u>	<u>854,950,076</u>	<u>400,576,765</u>	<u>356,150,924</u>

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

15. INVENTORY

	2022	2021
	\$	\$
Drugs	6,421,196	6,054,033
Medical, surgical, general supplies	12,624,888	9,435,348
	19,046,084	15,489,381

16. STATEMENT OF CASH FLOWS

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

	2022	2021
	\$	\$
Decrease (increase) in		
Accounts receivable	(80,331,146)	6,326,084
Inventory	(3,556,703)	(3,425,953)
Prepaid expenses	216,498	(382,530)
	(83,671,351)	2,517,601
Increase (decrease) in		
Accounts payable and accrued liabilities	62,039,384	15,562,530
Designated funds	1,346,883	1,740,938
Deferred revenues - capital grants	53,696,024	22,957,291
	117,082,291	40,260,759
Net change in tangible capital asset additions not yet paid at year-end	(1,585,231)	3,778,409
	31,825,709	46,556,769

Tangible capital asset additions unpaid at year end are as follows: \$5,784,595 (2021 - \$4,199,364).

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022**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 \$ 3,532,366 (2021 - \$3,936,744) 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:

	\$
2023	11,657,844
2024	5,830,083
2025	4,333,676
2026	3,216,557
2027	1,241,124

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. Historically, the most significant is with GE Healthcare primarily for diagnostic imaging equipment. This contract is currently being negotiated and therefore not included in the above reported numbers. The other agreements cover equipment in various areas within the organization, 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

	2022 \$	2021 \$
Salaries	962,947,550	839,089,029
Benefits	96,638,733	88,966,830
Medical and surgical supplies	101,385,118	96,111,718
Drugs	71,947,456	66,646,416
Other - materials and supplies	112,854,073	104,403,125
Other - services	49,700,733	56,648,343
Amortization	34,780,765	34,333,915
	<hr/> 1,430,254,428	<hr/> 1,286,199,376

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2022

20. CONTINGENCIES

The nature of Horizon's activities is such that there may be litigation pending or in process at any time. With respect to claims at March 31, 2022, 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 2021 comparative figures have been reclassified to conform with the financial statement presentation adopted for 2022.

États financiers

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

(Régie régionale de la santé B)

Le 31 mars 2022



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 2022;
- 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 2022, ainsi que des résultats de son exploitation, de la variation de sa surplus accumulé, 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 13 juin 2022

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

États financiers

Exercices clos le 31 mars 2022

État de la situation financière

État des résultats

État de la variation du surplus accumulé

État de la variation de la dette nette

État des flux de trésorerie

Notes afférentes aux états financiers

Réseau de santé Horizon**ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE**

Au 31 mars

	2022	2021
	\$	\$
Actifs financiers		
Trésorerie et équivalents de trésorerie	3 964 937	24 692 788
Débiteurs (note 8)	177 250 399	96 919 253
Placements et encaisse grevée d'affectations (note 9)	30 648 616	30 236 567
Total des actifs financiers	211 863 952	151 848 608
Passifs		
Créditeurs et charges à payer (note 10)	234 067 696	172 028 312
Fonds affectés à des fins particulières (note 11)	13 671 069	12 324 186
Avantages sociaux futurs (note 12)	47 557 200	47 764 600
Revenus reportés – subventions d'investissement (note 13)	111 007 991	57 311 967
Total des passifs	406 303 956	289 429 065
Dette nette	(194 440 004)	(137 580 457)
Actifs non financiers		
Immobilisations corporelles (note 14)	400 576 765	356 150 924
Stocks (note 15)	19 046 084	15 489 381
Charges payées d'avance	1 628 191	1 844 689
Total des actifs non financiers	421 251 040	373 484 994
Surplus accumulé	226 811 036	235 904 537

*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 2022 \$	Réel 2022 \$	Réel 2021 \$
	(note 5)		
<u>Revenus</u>			
Ministère de la Santé	1 187 241 770	1 321 496 322	1 172 771 168
Gouvernement du Canada	13 270 989	14 499 997	11 985 365
Recouvrements auprès des patients	37 838 515	31 405 105	31 272 147
Autres recouvrements et ventes	31 923 023	29 880 155	36 594 585
	<u>1 270 274 297</u>	<u>1 397 281 579</u>	<u>1 252 623 265</u>
<u>Charges</u>			
Soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	362 056 984	392 296 607	348 097 354
Services aux patients en consultation externe	180 325 184	205 379 277	183 073 283
Services diagnostiques et thérapeutiques	218 523 570	235 636 660	213 485 284
Services communautaires	94 549 048	125 383 150	94 423 942
Assurance maladie	169 463 223	166 191 530	165 315 412
Recherche et formation	17 697 483	18 510 156	16 240 803
Services de soutien	191 763 266	215 619 463	198 402 937
Services administratifs	24 803 893	25 704 611	21 121 243
Services auxiliaires	11 091 646	10 851 609	12 055 903
	<u>1 270 274 297</u>	<u>1 395 573 063</u>	<u>1 252 216 161</u>
Surplus lié aux activités de fonctionnement	–	1 708 516	407 104
Subventions d'investissement (note 13)	21 619 139	24 931 507	23 574 171
Amortissement des immobilisations corporelles	(34 738 848)	(34 780 765)	(34 333 915)
Obligation au titre des indemnités de maladie (note 12)	(502 800)	99 400	350 700
	<u>(13 622 509)</u>	<u>(8 041 342)</u>	<u>(10 001 940)</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DE LA VARIATION DU SURPLUS ACCUMULÉ

Exercices clos le 31 mars	Budget 2022 \$	Réel 2022 \$	Réel 2021 \$
	(note 5)		
Surplus accumulé à l'ouverture de l'exercice		235 904 537	245 161 208
Déficit de l'exercice	(13 622 509)	(8 041 342)	(10 001 940)
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	—	—	(645 689)
<u>Les gains et pertes de réévaluation</u>	—	<u>(1 052 159)</u>	<u>1 390 958</u>
		(9 093 501)	(9 256 671)
<u>Surplus accumulé à la clôture de l'exercice</u>		<u>226 811 036</u>	<u>235 904 537</u>
Constitué des éléments suivants :			
Fonds non affectés		(62 757 738)	(62 934 420)
Investissement en immobilisations		289 568 774	298 838 957
Dotations et fonds affectés		—	—
<u>Surplus accumulé à la clôture de l'exercice</u>		<u>226 811 036</u>	<u>235 904 537</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DE LA VARIATION DE LA DETTE NETTE

Exercices clos les 31 mars	Budget 2022 \$	Réel 2022 \$	Réel 2021 \$
	(note 5)		
Dettes nettes à l'ouverture de l'exercice	–	(137 580 457)	(112 317 764)
Variations de l'exercice			
Déficit de l'exercice	(13 622 509)	(8 041 342)	(10 001 940)
Les gains et pertes de réévaluation	–	(1 052 159)	1 390 958
Acquisition d'immobilisations corporelles	–	(79 206 606)	(46 531 454)
Amortissement d'immobilisations corporelles	34 738 848	34 780 765	34 333 915
Variation nette des stocks de fournitures – augmentation	–	(3 556 703)	(3 425 953)
Variation nette des charges payées d'avance – diminution (augmentation)	–	216 498	(382 530)
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	–	–	(645 689)
Augmentation de la dette nette		(56 859 547)	(25 262 693)
Dettes nettes à la clôture de l'exercice		(194 440 004)	(137 580 457)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

Exercices clos les 31 mars

	2022	2021
	\$	\$
Trésorerie et équivalents de trésorerie provenant des (affectés aux) :		
Activités de fonctionnement		
Déficit de l'exercice	(8 041 342)	(10 001 940)
Ajouter (déduire) les éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des immobilisations corporelles	34 780 765	34 333 915
Diminution des avantages sociaux futurs	(207 400)	(395 200)
	<u>26 532 023</u>	<u>23 936 775</u>
Variation nette des soldes hors trésorerie du fonds de roulement lié au fonctionnement (note 16)	31 825 709	46 556 769
	<u>58 357 732</u>	<u>70 493 544</u>
Opérations portant sur les immobilisations corporelles		
Acquisition d'immobilisations corporelles	(77 621 375)	(50 309 863)
	<u>(77 621 375)</u>	<u>(50 309 863)</u>
Activités de financement		
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	–	(645 689)
	–	<u>(645 689)</u>
Activités d'investissement		
Activités de placements	(1 464 208)	(818 993)
	<u>(1 464 208)</u>	<u>(818 993)</u>
Augmentation (diminution) de la trésorerie et des équivalents de trésorerie au cours de l'exercice	(20 727 851)	18 718 999
Trésorerie et équivalents de trésorerie à l'ouverture de l'exercice	24 692 788	5 973 789
	<u>3 964 937</u>	<u>24 692 788</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022

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. Les effets de la pandémie ont continué à avoir un impact sur les exercices fiscaux 2022 et 2021.

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.

L'agrandissement des cliniques de vaccination, l'augmentation des hospitalisations de patients positifs au COVID-19 ainsi qu'une augmentation d'absentéisme lié au personnel ont entraîné des coûts supplémentaires en 2022.

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

Dans l'ensemble, les coûts salariaux totaux sont estimés à 29 406 761 \$ (13 295 191 \$ en 2021) ainsi que les coûts de prestations supplémentaires estimés à 14 662 756 \$ (8 994,225 \$ en 2021).

Une partie des coûts d'exploitation supplémentaires liés à la COVID-19 a entraîné le versement d'une aide additionnelle de 34 343 049 \$ (20 253 506 \$ en 2021) 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 10 239 355 \$ (13 408 451 \$ en 2021).

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022

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 2022

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 2022

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 (méthode dégressive) 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.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022

Perte de valeur

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

4. ADOPTION DE CONVENTIONS COMPTABLES

Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations

Horizon s'emploie actuellement à recueillir de l'information en vue de l'adoption du chapitre SP 3280 – Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations », dont l'entrée en vigueur est prévue à compter du 1^{er} avril 2022. 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 2022

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.

Autre risque de prix

Le risque de prix existe sur les investissements. L'autre risque de prix est le risque que la juste valeur ou les flux de trésorerie futurs d'un l'instrument fluctueront en raison des variations des prix du marché (autres que celles liées au risque de taux d'intérêt ou risque de change), si ces variations sont causées par des facteurs propres à la situation financière de l'instrument financier, ou son émetteur, ou des facteurs ayant un effet sur tous les instruments financiers similaires négociés sur le marché.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022**8. DÉBITEURS**

	2022	2021
	\$	\$
<u>Province du Nouveau-Brunswick</u>		
Assurance-maladie	27 323 994	16 989 803
Subventions pour le matériel	16 848 107	9 443 383
Régime provincial	86 553 562	30 317 211
Modifications budgétaires	7 180 708	9 251 940
Ajustements estimatifs de clôture d'exercice	2 190 983	1 114 801
	<hr/> 140 097 354	<hr/> 67 117 138
Patients, déduction faite d'une provision pour créances douteuses de 12 387 556 \$ (5 160 746 \$ en 2021)	21 655 454	18 133 008
Taxe de vente harmonisée	4 695 748	3 824 352
Autres	10 801 843	7 844 755
	<hr/> 177 250 399	<hr/> 96 919 253

9. PLACEMENTS ET ENCAISSE GREVÉE D'AFFECTATIONS

	2022	2021
	\$	\$
Fonds en gestion commune		
Titres à revenu fixe	9 803 840	9 974 425
Actions de sociétés canadiennes	4 954 500	4 524 259
Actions de sociétés américaines	3 841 479	3 788 885
Encaisse	12 048 797	11 948 998
	<hr/> 30 648 616	<hr/> 30 236 567

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

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2022	2021
	\$	\$
Créditeurs et autres charges à payer	54 884 857	47 869 865
Salaires et avantages sociaux	115 899 560	65 562 102
Indemnités de vacances à payer	63 283 279	58 596 345
	<hr/> 234 067 696	<hr/> 172 028 312

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022

11. FONDS AFFECTÉS À DES FINS PARTICULIÈRES

	2022	2021
	\$	\$
Fonds affectés aux patients et autres fonds	2 316 168	2 282 621
Fonds affectés à la formation	915 323	853 923
Fonds affectés à la recherche	10 439 578	9 187 642
	<u>13 671 069</u>	<u>12 324 186</u>

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.

	2022	2021
	\$	\$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	941 500	981 900
Variation au cours de l'exercice	(121)	35 103
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(76 779)	(75 503)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	<u>864 600</u>	<u>941 500</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.

	2022	2021
	\$	\$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	353 200	357 300
Variation au cours de l'exercice	(15 946)	10 612
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(15 154)	(14 712)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	<u>322 100</u>	<u>353 200</u>
Total des avantages sociaux futurs au titre des prestations de retraite	<u>1 186 700</u>	<u>1 294 700</u>

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022

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 2022, Horizon a passé en charges des cotisations de 12 998 163 \$ (12 478 223 \$ en 2021) aux termes de ce régime. Horizon n'a aucune obligation directe ni aucun droit direct à l'égard de tout passif non capitalisé ou de tout excédent du régime relativement à ses employés actuels ou à ses anciens employés.

D) Indemnités de maladie

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

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

Taux d'actualisation :	3,47 % pour 2022 (2,78 % pour 2021)
Taux de croissance des salaires :	2,3 % pour 2022 (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 2022 sont présentés ci-dessous.

	2022	2021
	\$	\$
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 1er avril	46 469 900	46 820 600
Coût des services rendus au cours de l'exercice	6 407 900	6 042 800
Intérêts sur l'obligation	1 596 600	1 560 900
Amortissement des soldes non-constatés basé sur l'expérience antérieure	944 900	855 300
Prestations versées	(9 048 800)	(8 809 700)
	(99 400)	(350 700)
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 31 mars	46 370 500	46 469 900

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022

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. La cumulation de ces droits ont cessé à partir di 31 mars 2013 pour le personnel de gestion et les employés non syndiqués. Ces employés ont reçu l'option d'encaisser leur allocation de retraite. Les employés qui n'exerceront pas l'option d'encaisser volontairement pourront le faire à la retraite. 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. Les employés du Syndicat canadien de la fonction publique n'ont pas encore reçu ces options, et continuent d'accumuler des allocations de retraite.

	2022	2021
	\$	\$
Total des obligations au titre des avantages sociaux futurs au 31 mars	47 557 200	47 764 600

13. SUBVENTIONS D'INVESTISSEMENT

	2022	2021
	\$	\$
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	57 311 967	34 354 676
Subventions d'investissement – Province du Nouveau-Brunswick	75 687 473	42 883 958
Subventions d'investissement – Fondations, auxiliaires, autres	2 940 058	3 647 504
Moins : Revenus reportés - Subventions d'investissement à la clôture de l'exercice	(111 007 991)	(57 311 967)
	24 931 507	23 574 171

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 2022

14. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette	
			2022	2021
	\$	\$	\$	\$
Terrains	4 361 125	–	4 361 125	4 361 125
Améliorations foncières	12 509 201	10 261 733	2 247 468	2 618 666
Améliorations locatives	902 580	902 580	–	–
Immeubles	574 480 747	394 745 829	179 734 918	189 007 548
Matériel	551 489 548	449 039 934	102 449 614	102 081 036
Construction en cours	111 783 640	–	111 783 640	58 082 549
	1 255 526 841	854 950 076	400 576 765	356 150 924

15. STOCKS

	2022	2021
	\$	\$
Médicaments	6 421 196	6 054 033
Fournitures générales, médicales et chirurgicales	12 624 888	9 435 348
	19 046 084	15 489 381

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022**16. ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE**

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

	2022	2021
	\$	\$
Diminution (augmentation)		
Débiteurs	(80 331 146)	6 326 084
Stocks	(3 556 703)	(3 425 953)
Charges payées d'avance	216 498	(382 530)
	<u>(83 671 351)</u>	<u>2 517 601</u>
Augmentation (diminution)		
Créditeurs et charges à payer	62 039 384	15 562 530
Fonds affectés à des fins particulières	1 346 883	1 740 938
Revenus reportés – subventions d'investissement	53 696 024	22 957 291
	<u>117 082 291</u>	<u>40 260 759</u>
<u>Acquisitions d'immobilisations corporelles non payées à la clôture de l'exercice</u>	<u>(1 585 231)</u>	<u>3 778 409</u>
	<u>31 825 709</u>	<u>46 556 769</u>

Les nouvelles immobilisations corporelles impayées à la fin de l'exercice s'établissaient à 5 784 595 \$ (4 199 364 \$ en 2021).

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 3 532 366 \$ (3 936 744 \$ en 2021) de diverses fondations et divers organismes auxiliaires.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022**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 :

	\$
2023	11 657 844
2024	5 830 083
2025	4 333 676
2026	3 216 557
2027	1 241 124

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. Historiquement, la plus importante était conclue avec GE Healthcare relativement aux besoins en matière de services de soutien essentiellement pour le matériel d'imagerie diagnostique. Ce contrat est en cour de renégociation et n'est donc pas compris dans les sommes ci-dessous. 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

	2022	2021
	\$	\$
Salaires	962 947 550	839 089 029
Avantages sociaux	96 638 733	88 966 830
Fournitures médicales et chirurgicales	101 385 118	96 111 718
Médicaments	71 947 456	66 646 416
Autres – Services	112 854 073	104 403 125
Autres – Biens et fournitures	49 700 733	56 648 343
Amortissement	34 780 765	34 333 915
	1 430 254 428	1 286 199 376

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2022

20. ÉVENTUALITÉS

La nature des activités de Horizon est telle que des litiges peuvent être en cours ou prévisibles. En ce qui concerne les réclamations en date du 31 mars 2022, 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 2021 ont été reclassés afin de les rendre conformes à la présentation adoptée pour 2022.



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