

2022-2023 Annual Report

Horizon Health Network

Rapport annuel 2022-2023

Réseau de santé Horizon



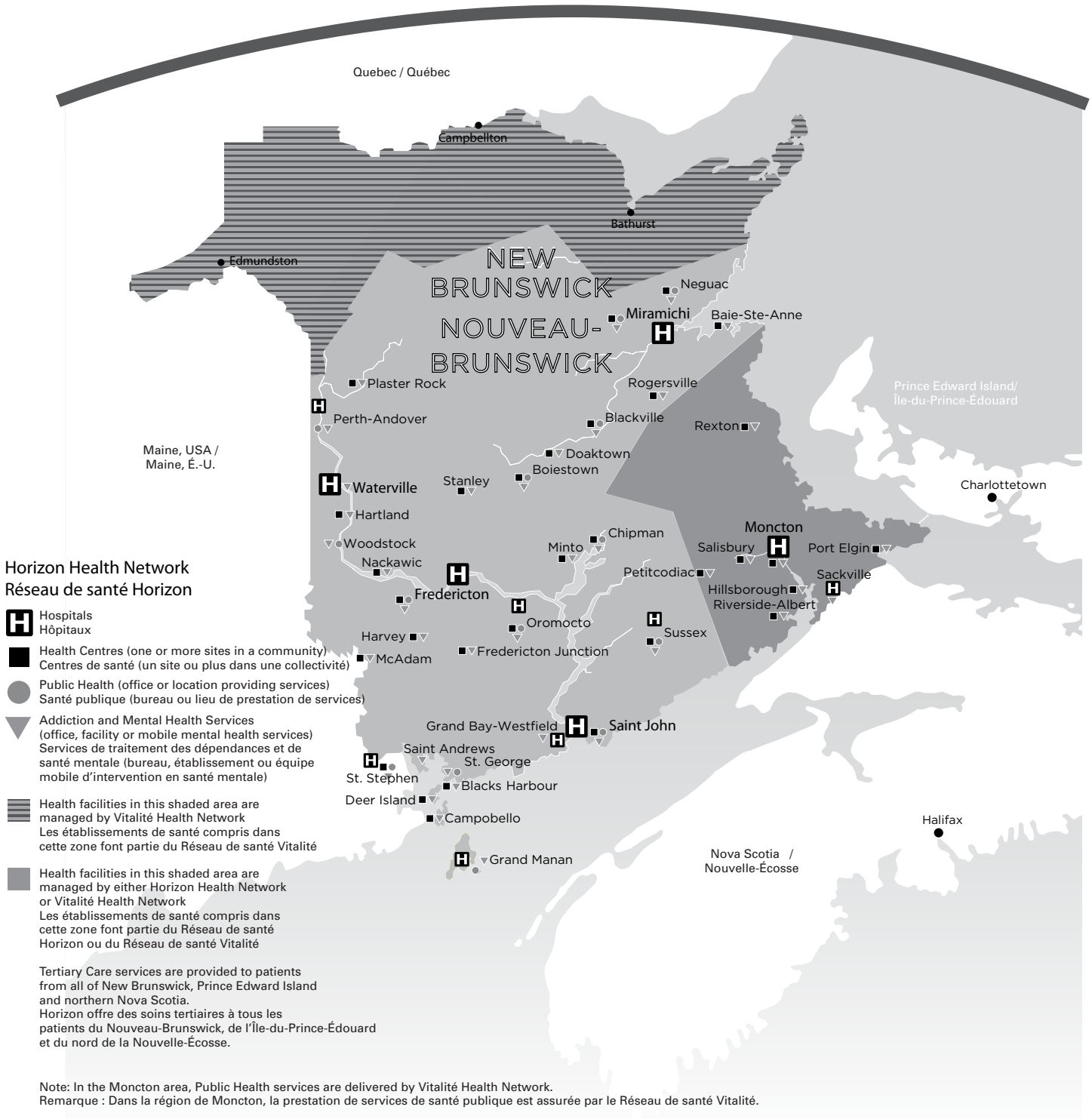
Flow • Flux
Access • Accès
Experience • Expérience
Retention • Maintien en poste

Table of Contents

Corporate Profile	7
Facilities, Services, Foundations, Auxiliaries & Alumnae	11
General Statistics	15
Corporate Message	16
Executive Leadership Team	18
Medical Leadership	19
Regional Medical/Professional Advisory Committees	20
Annual Highlights	23
Priorities and Initiatives	25
Profile Information	40
Activity Statistics	44
Alternate Level of Care (ALC) Patients	50
Emergency Department Registrations	53
Statistical Trends in Activity	67
Financial Overview	69
Executive Salaries	74

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
Équipe de la haute direction	18
Direction du personnel médical	19
Comité médical consultatif régional et Comité consultatif régional des membres des professions libérales	20
Faits saillants de l'année	23
Priorités et initiatives	25
Profil du Réseau de santé Horizon	41
Statistiques des activités	44
Patients en attente d'un autre niveau de soins (patients ANS)	50
Inscriptions aux services d'urgence	53
Tendances statistiques des activités	68
Aperçu financier	69
Échelle salariale de la haute direction	74



Population for Horizon Region by Age (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

Estimations de la population par tranches d'âge 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

Corporate Profile

Horizon Health Network (Horizon) is the largest regional health authority in New Brunswick and the second-largest health authority in Atlantic Canada. We are committed to delivering quality and safe care to patients, clients and their families at our 12 hospitals and more than 100 medical facilities, clinics, and offices throughout New Brunswick.

Horizon has an annual budget of approximately \$1.4 billion and has more than 14,000 employees, 1,242 physicians and many volunteers, as well as 17 foundations and 16 auxiliaries and alumnae organizations. 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 currently governed by a Trustee, appointed by the Department of Health in July 2022. The trustee holds all responsibilities, duties and powers of a Board of Directors.

Our leadership and staff and physicians are committed to improving the health care system in our province. Our plan is focused on four critical action areas: improving access to services, specifically, emergency, surgical, addiction and mental health and primary care services; retention and recruitment efforts; addressing patient flow in our hospitals; and engaging our communities and providing a positive patient experience.

Profil de l'organisation

Le Réseau de santé Horizon (Horizon) est la plus importante régie régionale de la santé au Nouveau Brunswick et la deuxième plus importante régie régionale de la santé au Canada atlantique. Engagé envers la prestation de soins sûrs et de qualité aux patients, aux clients et à leur famille, Horizon exploite 12 hôpitaux et une centaine d'établissements, de cliniques et de bureaux médicaux au Nouveau-Brunswick.

Doté d'un budget annuel d'environ 1,4 milliard de dollars, le Réseau de santé Horizon compte plus de 14 000 employés, 1 242 médecins et de nombreux bénévoles, ainsi que 17 fondations et 16 associations d'auxiliaires et associations d'anciens et anciennes. 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 présentement gouverné par une fiduciaire nommée par le ministère de la Santé en juillet 2022. Elle a les mêmes responsabilités, fonctions et pouvoirs qu'un conseil d'administration.

Les dirigeants et les membres du personnel et médecins de l'organisation maintiennent leur engagement à améliorer le système de soins de santé de la province. Le plan d'action d'Horizon mise sur quatre domaines d'action prioritaires : l'amélioration de l'accès aux services, plus particulièrement aux services d'urgence, de traitement des dépendances et de santé mentale, aux soins primaires et aux services chirurgicaux; le maintien en poste et le recrutement; l'amélioration du flux des patients dans les hôpitaux; et l'engagement communautaire et l'offre d'une expérience patient positive.

Our Services

Horizon provides acute and specialized care in hospitals, including critical and trauma services, cancer care (oncology), ambulatory care clinics, dialysis (nephrology), emergency care, health and aging (seniors' health), internal medicine, neuroscience and stroke program, support and therapy services, medical imaging, lab services, surgical services and women and children's health.

Horizon is responsible for eight unique provincial programs: New Brunswick Heart Centre, New Brunswick Organ and Tissue Program, New Brunswick Perinatal Health Program, New Brunswick Stem Cell Transplantation Program, NB Trauma Program, Operational Stress Injury Clinic, Stan Cassidy Centre for Rehabilitation and Child and Adolescent Psychiatry Unit.

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. The primary care system is comprised of a number of facilities and services, including community health centres, clinics, public health services, community hospitals, as well as addictions and mental health services.

With a collaborative, team approach to offering services in English and French, Horizon delivers sustainable, safe, and quality health care services to residents of the territory that is now known as New Brunswick, as well as northern Nova Scotia and Prince Edward Island. Traditionally these areas were a part of the Wabanaki territory.

Nos services

Horizon offre des services de soins spécialisés et de courte durée dans ses hôpitaux, notamment des services de soins intensifs et de traumatologie, des soins contre le cancer (oncologie), des cliniques de soins ambulatoires, des services de dialyse (néphrologie), des soins d'urgence, des services de santé et vieillissement (santé des personnes âgées), des services de médecine interne, un programme de neurosciences et de soins post-AVC, des services de soutien et de thérapie, des services d'imagerie médicale, des services de laboratoire, des services chirurgicaux et un programme de santé des femmes et des enfants.

Horizon assume la responsabilité de huit programmes provinciaux 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 et l'Unité provinciale de psychiatrie pour enfants et adolescents.

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. Ce réseau de soins primaires englobe de nombreux établissements et services, y compris des centres de santé communautaire, des cliniques, des services de santé publique, des hôpitaux communautaires et des services de traitement des dépendances et de santé mentale.

Grâce à une approche collaborative permettant d'assurer l'offre de services en français et en anglais, Horizon fournit des services de soins de santé durables, sûrs et de qualité aux résidents du territoire qu'on appelle le Nouveau-Brunswick ainsi qu'à ceux de l'Île-du-Prince-Édouard et du nord de la Nouvelle-Écosse. Traditionnellement, ces régions étaient comprises dans le territoire abénaquis.

Growth and Innovation

Every year, Horizon welcomes 375 medical residents and coordinates 6,000 placements for students from various medical, nursing and allied health care programs.

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.

Croissance et innovation

Chaque année, Horizon accueille 375 résidents en médecine et coordonne 6 000 stages pour étudiants de divers programmes de médecine, de sciences infirmières et de spécialités paramédicales.

De plus, Horizon s'engage à façonner les futurs chefs de file des soins de santé en assurant la formation de médecins, d'infirmières et infirmiers, de professionnels paramédicaux et d'autres professionnels de la santé. L'organisation accueille les 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. Horizon a aussi établi des partenariats avec plusieurs universités, collèges et académies à l'échelle locale, nationale et internationale. Parmi les autres programmes de formation collaboratifs offerts chez Horizon, 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 santé Horizon soutient les chercheurs cliniques dans plus de 500 études de recherche chaque année. L'organisation a pour mandat de favoriser de nouveaux projets de recherche, de soutenir la recherche continue, de créer des partenariats et de promouvoir la recherche dans ses 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 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 et est fier d'accueillir des immigrants de partout dans le monde. La province est également reconnue pour son riche patrimoine autochtone, francophone et anglophone. 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 suivantes 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 prend aussi appui sur les 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 aux besoins relevés 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 d'anciennes

Hôpitaux (12)

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

Unités de soins pour anciens combattants (2)

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

Programmes provinciaux (8)

- Unité 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/Sexual Health Clinic
- 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, 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

- Petitcodiac Health Centre
- Port Elgin and Region Health Centre
- Primary Health Care Network (Fredericton)
- Queens North Community Health Centre (Minto)
- Rexton Health Centre
- Rogersville Health Centre
- Saint John Uptown Health Centre
- Saint John Sexual Health Centre
- Salisbury Primary Health Care
- Salvus Clinic (Moncton)
- St. Joseph's Community Health Centre (Saint John)
- Stanley Health Centre
- Sussex Collaborative Practice
- Tobique Valley Community Health Centre (Plaster Rock)

Foundations (17)

- Bennett 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 (Perth-Andover)
- 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 (McAdam)

- Centre de santé de Nackawic
- Centre de santé de Neguac
- Centre de mieux-être du quartier Nord (Saint John)
- Centre de santé communautaire d'Oromocto
- Centre de santé de Petitcodiac
- Centre de santé de Port Elgin et des régions environnantes
- Réseau de soins de santé primaires (Fredericton)
- Centre de santé communautaire de Queens-Nord (Minto)
- Centre de santé de Rexton
- Centre de santé de Rogersville
- Centre de santé 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 (Perth-Andover)
- Fondation de l'Hôpital régional de Miramichi
- Fondation de l'Hôpital public d'Oromocto
- Fondation du Centre de santé de Rexton et des régions environnantes
- Fondation de l'Hôpital mémorial de Sackville
- Fondation de l'Hôpital régional de Saint John
- Fondation de l'Hôpital St. Joseph
- 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 (McAdam)

Auxiliaries and Alumnae (16)

- 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 School of Nursing Alumnae
- Miramichi Hospital School of Nursing Alumnae
- Miramichi Regional Hospital Auxiliary Inc.
- Sackville Memorial Hospital Auxiliary
- Saint John General Hospital School of Nursing Alumnae
- Saint John Regional Hospital Auxiliary
- 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 (16)

- 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
- 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 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 général de Saint John
- Auxiliaires de l'Hôpital St. Joseph
- Association des anciens et anciennes élèves-infirmiers/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 2022-2023

Budget	\$1.4 billion
Number of physicians	1,242
Number of medical residents	375
Number of staff	14,435
Number of hospital volunteers and Auxiliary/Alumnae volunteers	2,805
Number of hospitals	12
Number of primary health care sites	44
Primary health care visits	516,300
Number of hospital beds	1,646
Number of admissions (acute, chronic, and rehab)	52,442
Number of inpatient days (acute, chronic, and rehab)	590,251
Number of surgeries completed per year	42,343
Number of clinic visits per year (acute care facilities)	621,688
Number of births	4,690
Percentage of allocated beds occupied by alternate level of care patients	25.9%

Statistiques générales 2022-2023

Budget	1,4 milliard \$
Nombre de médecins	1 242
Nombre de résidents en médecine	375
Nombre d'employés	14 435
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	2 805
Nombre d'hôpitaux	12
Nombre de sites de prestation de soins de santé primaires	44
Nombre de visites de soins de santé primaires	516 300
Nombre de lits d'hôpital	1 646
Nombre de patients admis (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	52 442
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	590 251
Nombre d'interventions chirurgicales	42 343
Nombre de consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	621 688
Nombre de naissances	4 690
Pourcentage de lits occupés par des patients en attente d'un autre niveau de soins	25,9 %

Corporate Message

On behalf of Horizon Health Network, I'm so pleased to present the 2022-2023 Annual Report. This report provides an overview of Horizon's accomplishments, challenges, and statistical and financial results for the fiscal year.

In July 2022 we introduced four Critical Action Priorities, which have focused our efforts to improve the health care system in New Brunswick around areas where we know can see the biggest impact:

1. **Improving ACCESS to health care, specifically surgery services, emergency care, addiction and mental health and primary care services;**
2. **RETENTION and RECRUITMENT of physicians, nurses and staff;**
3. **Improving patient FLOW at our health care facilities; and**
4. **Community ENGAGEMENT and creating a positive patient EXPERIENCE.**

These priorities, which align with our Strategic Plan, *Building a Healthier Future*, have guided our organization over the last 10 months as Horizon team members of all levels shared, and continue to share their ideas, feedback and suggestions and collaborate on initiatives and projects to make positive changes to health care delivery for our patients and clients, community members and fellow health care workers.

Thanks to these efforts, Horizon has made significant progress within our priority areas, including initiating and implementing more than 70 improvement projects in eight hospitals, 31 community sites and 17 departments, and in retaining and recruiting talented, committed and passionate health care workers, including over 1,100 nursing staff and hundreds of allied health professionals and support service workers.

Message de la direction

Au nom du Réseau de santé Horizon, je suis très heureuse de vous présenter le rapport annuel 2022-2023. 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 juillet 2022, Horizon a cerné quatre domaines d'action prioritaires, ce qui a permis de concentrer les efforts dans le but d'améliorer le système de soins de santé au Nouveau-Brunswick selon les domaines où l'incidence serait la plus grande :

1. **L'amélioration de l'ACCÈS aux soins de santé, et plus particulièrement aux services chirurgicaux, aux soins d'urgence, aux services de traitement des dépendances et de santé mentale et aux soins primaires;**
2. **Le MAINTIEN EN POSTE et le RECRUTEMENT de médecins, d'infirmières et infirmiers et d'autres employés;**
3. **L'amélioration du FLUX des patients dans nos établissements de soins de santé;**
4. **L'ENGAGEMENT communautaire et la création d'une EXPÉRIENCE positive pour les patients.**

Ces priorités, qui s'harmonisent au Plan stratégique d'Horizon, *Poser les bases d'un avenir plus sain*, ont guidé l'organisation au cours des dix derniers mois. Des membres de l'équipe d'Horizon de tous les niveaux ont transmis leurs idées, commentaires et suggestions et ont collaboré à des initiatives et à des projets visant à bonifier la prestation des soins de santé pour nos patients et nos clients, les membres de la collectivité et les autres travailleurs de la santé.

Grâce à ces efforts, Horizon a réalisé d'importants progrès dans ses domaines d'action prioritaires, dont le lancement et la mise en œuvre de 70 projets d'amélioration dans huit hôpitaux, 31 établissements communautaires et 17 services d'Horizon, le maintien en poste et le recrutement de travailleurs de la santé talentueux, engagés et passionnés, dont 1 100 membres du personnel infirmier et des centaines de professionnels paramédicaux et de travailleurs des services de soutien.

We celebrate these accomplishments, but we also acknowledge there is still more work to do. Our health care system has significant challenges, but by remaining focused on our priorities and open to innovative solutions and collaborations, I'm confident these challenges can make way for opportunities.

We are encouraged by a reignited commitment to work collectively with our partners such as Vitalité Health Network, the Department of Health, the Department of Social Development and Medavie Health Services New Brunswick's Extra-Mural Program and Ambulance New Brunswick, to improve access to primary health care, surgery, and developing a more connected system together, knowing that there is no one action, change or person that will fix our system. It is going to take many people, with many ideas, changes, pilot projects, and attempts to make it better.

We will continue to engage our staff, physicians and leaders, patients and clients, volunteers, stakeholders and communities for their feedback and will keep everyone informed of the work we are undertaking to improve health care for all New Brunswickers.

I am inspired by what we have been able to accomplish in the last year as outlined in this report and I am confident that Horizon is well positioned to realize further improvements while maintaining our commitment to providing quality care to our patients, clients and their families, becoming an employer of choice for our current and potential staff, and striving to reach our full potential, setting the stage for long-term, sustainable success.

Sincerely,

Margaret Melanson
Interim President and CEO

Nous sommes fiers de ces réalisations, mais nous reconnaissons également qu'il reste encore beaucoup de travail à faire. Notre système de soins de santé fait face à d'importants défis, mais en demeurant axés sur nos domaines de priorités et ouverts aux solutions et aux collaborations novatrices, je suis convaincue que nous pouvons transformer ces défis en de belles occasions.

Nous sommes encouragés par un engagement ravivé envers la collaboration avec nos partenaires, notamment le Réseau de santé Vitalité, le ministère de la Santé, le ministère du Développement social et les Services de santé Medavie (Programme extra-mural du Nouveau-Brunswick et Ambulance Nouveau-Brunswick) pour améliorer l'accès aux soins de santé primaires et pour élaborer ensemble un système plus connecté, tout en étant conscient qu'aucune action, aucune modification ni aucune personne ne pourra à elle seule redresser notre système. Pour améliorer notre système de soins de santé, il nous faudra un grand nombre de personnes, d'idées, de changements, de projets pilotes et de tentatives.

Nous continuons d'encourager le personnel, les médecins et les dirigeants d'Horizon, les patients et les clients, les bénévoles, les parties prenantes et les collectivités à nous faire parvenir leurs commentaires et nous tiendrons tout le monde informé des travaux que nous entreprenons afin d'améliorer les soins de santé pour toute la population néo-brunswickoise.

Je suis motivée par tout ce que nous avons été en mesure d'accomplir au cours de la dernière année, comme le souligne le présent rapport. Je crois qu'Horizon est bien placé pour apporter d'autres améliorations tout en maintenant son engagement envers la prestation de soins de qualité aux patients, aux clients et à leur famille, en devenant un employeur de choix pour ses employés actuels et potentiels et en s'efforçant d'atteindre son plein potentiel de manière à préparer le terrain pour une réussite viable et à long terme.

Je vous prie d'agréer mes sentiments distingués.

La présidente-directrice générale par intérim,

Margaret Melanson

Executive Leadership Team

Margaret Melanson
Interim President and CEO

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

Dr. Nachiketa (Nachi) Sinha
Regional Chief of Staff

Jeff Carter
Vice President Capital Assets, Operations and Infrastructure

Greg Doiron
Vice President Clinical Operations

Gary Foley
Vice President Professional Services

Janet Hogan
Vice President Communications and Community Engagement

Danny Jardine
Interim Vice President Community

Brenda Kinney
Vice President and Chief Nursing Officer (CNO)

Gail Lebel
Vice President and Chief Human Resource Officer (CHRO)

Gerald Regan
Interim Vice President Finance and Chief Financial Officer

Jennifer Sheils
Vice President Strategy, Transformation and Chief Innovation Officer (CIO)

Équipe de la haute direction

Margaret Melanson
Présidente-directrice générale par intérim

Dre Susan Brien
Vice-présidente principale aux affaires médicales, universitaires et de la recherche

Dr Nachiketa (Nachi) Sinha
Chef régional du personnel médical

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

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

Danny Jardine
Vice-président aux affaires communautaires par intérim

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

Gerald Regan
Vice-président et chef de la direction financière par intérim

Jennifer Sheils
Vice-présidente à la stratégie et à la transformation et chef de l'innovation

Senior Medical Leadership

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

Dr. Nachiketa (Nachi) Sinha, *Regional Chief of Staff*

Fredericton area

Dr. Martha Mills, *Chief of Staff*

Dr. Ashley (Ash) McLellan, *Medical Director*

Miramichi area

Dr. Sanjay Siddhartha, *Chief of Staff*

Dr. Eugene Mah, *Medical Director*

Moncton area

Dr. Paul Goobie, *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. Gurpreet Singh Ranger, *Chief of Staff*

Dr. Ashley (Ash) McLellan, *Medical Director*

Research Ethics Board

Dr. Marc Smith

Research Ethics Board Chairperson

Dr. Timothy Christie

Regional Director of Ethics Services

Dr. Bill Cook

Education Ethicist/Education Consultant

Direction du personnel médical

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

Dr Nachiketa (Nachi) Sinha, *chef régional du personnel médical*

Région de Fredericton

Dre Martha Mills, *chef du personnel médical*

Dr Ashley (Ash) McLellan, *directeur médical*

Région de Miramichi

Dr Sanjay Siddhartha, *chef du personnel médical*

Dr Eugene Mah, *directeur médical*

Région de Moncton

Dr Paul Goobie, *chef du personnel médical*

Dre Jody Enright, *directrice médicale*

Région de Saint John

Dre Margot Burnell, *chef du personnel médical*

Dr David Marr, *directeur médical*

Région de Haut de la Vallée

Dr Gurpreet Singh Ranger, *chef du personnel médical*

Dr Ashley (Ash) McLellan, *directeur 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. Nachiketa Sinha, *Regional Chief of Staff (Specialty: Psychiatry)*

Fredericton area

Dr. Martha Mills, *Chief of Staff (Specialty: Obstetrics & Gynecology)*

Dr. Yu Chen, *Medical Biochemist*

Dr. Karen Van Middlesworth, *Family Physician and Emergency Physician*

Miramichi area

Dr. Sanjay Siddhartha, *Chief of Staff (Specialty: Psychiatry)*

Dr. Luc Arsenault, *Family Physician*

Moncton area

Dr. Dinesh Ballah, *Psychiatrist*

Dr. Paul Goobie, *Chief of Staff (Specialty: General Surgery and Neck Surgery)*

Dr. Alaa Mohamed, *Internal Medicine Physician*

Saint John area

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

Dr. Margot Burnell, *Chief of Staff (Specialty: Medical Oncology)*

Dr. Stephanie Ward, *Family Physician*

Upper River Valley area

Dr. Colin Lockhart, *Family Physician*

Dr. Gurpreet Singh Ranger, *Chief of Staff (Specialty: Colorectal and General Surgery)*

Rural Medicine Representative

Dr. Stephanie Ward, *Family Physician*

Comité médical consultatif régional

Dr Nachiketa Sinha, *chef régional du personnel médical (spécialité : psychiatrie)*

Région de Fredericton

Dre Martha Mills, *chef du personnel médical (spécialité : obstétrique et gynécologie)*

Dr Yu Chen, *biochimiste médical*

Dre Karen Van Middlesworth, *médecin de famille et médecin d'urgence*

Région de Miramichi

Dr Sanjay Siddhartha, *chef du personnel médical (spécialité : psychiatrie)*

Dr Luc Arsenault, *médecin de famille*

Région de Moncton

Dr Dinesh Ballah, *psychiatre*

Dr Paul Goobie, *chef du personnel médical (spécialité : chirurgie générale)*

Dr Alaa Mohamed, *spécialiste en médecine interne*

Région de Saint John

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

Dre Margot Burnell, *chef du personnel médical (spécialité : oncologie médicale)*

Dre Stephanie Ward, *médecin de famille*

Région de Haut de la Vallée

Dr Colin Lockhart, *médecin de famille*

Dr Gurpreet Singh Ranger, *chef du personnel médical (spécialité : chirurgie colorectale et chirurgie générale)*

Représentante de la médecine rurale

Dre Stephanie Ward, *médecin de famille*

Ex-Officio Members

Ms. Margaret Melanson, *Interim President and CEO*

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

Dr. Kim Barker, *Medical Officer of Health – South Region*

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

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

Ms. Penny Demmings, *Patient Advisor*

Ms. Suzanne Johnston, *Trustee (as of July 2022)*

Mr. Gary Foley, *VP Professional Services*

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

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

Mr. Danny Jardine, *Interim VP Community*

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

Membres d'office

Margaret Melanson, *présidente-directrice générale par intérim*

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

Dre Kim Barker, *médecin-hygiéniste, région Sud*

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

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

Penny Demmings, *conseillère en évaluation de l'expérience des patients*

Suzanne Johnston, *fiduciaire (depuis juillet 2022)*

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*

Danny Jardine, *vice-président aux affaires communautaires par intérim*

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

Regional Professional Advisory Committee

Darin Quinn

Speech-Language Pathology, Fredericton

Susanne Priest

Nursing Retention and Model of Care, Fredericton

Kristen Pinsent-Close

Occupational Therapy, Miramichi

Jennie Ingalls

Respiratory Therapy, Saint John

Amy Fenton

Medical Laboratory Technology, Moncton

Zach Kilburn

Medical Imaging, Saint John

Michael LeBlanc

Pharmacy, Moncton

Wendy Williston

Physiotherapy, Moncton

Rebecca Stewart

Social Work, Moncton

Tracy Underwood

Clinical Nutrition, Saint John

Dr. Joanne Savoie

Psychology, Fredericton

Theresa McVea

Audiology, Saint John

Ex-officio:

Terry Clark

Patient Experience Advisor

Dr. Nachiketa (Nachi) Sinha

Regional Chief of Staff

Gary Foley (Chair)

VP Professional Services

Brenda Kinney (Co-Chair)

VP and Chief Nursing Officer

Comité consultatif régional des membres des professions libérales

Darin Quinn

Orthophonie, Fredericton

Susanne Priest

Maintien en poste du personnel infirmier et modèle de soins, Fredericton

Kristen Pinsent-Close

Ergothérapie, Miramichi

Jennie Ingalls

Thérapie respiratoire, Saint John

Amy Fenton

Technologie de laboratoire médical, Moncton

Zach Kilburn

Imagerie médicale, Saint John

Michael LeBlanc

Pharmacie, Moncton

Wendy Williston

Physiothérapie, Moncton

Rebecca Stewart

Travail social, Moncton

Tracy Underwood

Nutrition clinique, Saint John

Dre Joanne Savoie

Psychologie, Fredericton

Theresa McVea

Audiologie, Saint John

Membres d'office :

Terry Clark

Conseillère en évaluation de l'expérience des patients

Dr Nachiketa (Nachi) Sinha

Chef régional du personnel médical

Gary Foley (président)

Vice-président aux services professionnels

Brenda Kinney (coprésidente)

Vice-présidente aux soins infirmiers et chef du personnel infirmier

Annual Highlights

In July 2022, Horizon introduced its four Critical Action Priorities, reigniting our commitment to improve the health care system in New Brunswick. This priority areas align with our Strategic Plan, *Building a Healthier Future*.

1. **Improving ACCESS to health care, specifically surgery services, emergency care, addiction and mental health and primary care services;**
2. **RETENTION and RECRUITMENT of physicians, nurses and staff;**
3. **Improving patient FLOW at our health care facilities; and**
4. **Community ENGAGEMENT and creating a positive patient EXPERIENCE.**

Horizon made significant improvements in its key priority areas 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.

Our approach focuses on a Performance Excellence Process, a results-oriented, long-term approach to improving the way Horizon does business. It uses several best practice methodologies, including Strategy Execution, Balanced Scorecard and Lean Six Sigma process improvement. Overall progress on Horizon's key improvements is monitored through regular reporting of initiative status and the performance of key indicators, some of which are included in the Balanced Scorecard.

Through the deployment of Lean Six Sigma and project management methodologies, process changes and improvements are identified and executed by project teams to lead the organization towards the achievement of strategic priorities.

Faits saillants de l'année

En juillet 2022, Horizon a présenté ses quatre domaines d'action prioritaires, réaffirmant ainsi son engagement envers l'amélioration du système de soins de santé au Nouveau-Brunswick. Ces domaines prioritaires s'inscrivent dans le cadre de son plan stratégique intitulé *Poser les bases d'un avenir plus sain*. Les voici :

1. **L'amélioration de l'ACCÈS aux soins de santé, et plus particulièrement aux services chirurgicaux, aux soins d'urgence, aux services de traitement des dépendances et de santé mentale, et aux soins de santé primaires;**
2. **Le MAINTIEN EN POSTE et le RECRUTEMENT de médecins, d'infirmières et infirmiers et d'autres employés;**
3. **L'amélioration du FLUX des patients dans nos établissements de soins de santé;**
4. **L'ENGAGEMENT communautaire et la création d'une EXPÉRIENCE positive pour les patients.**

Durant cet exercice financier, Horizon a réalisé des améliorations importantes dans ses domaines prioritaires et a pu mettre en place de nombreuses améliorations dans les soins et les services qu'il fournit aux patients, aux clients et aux familles.

Notre processus met l'accent sur le processus d'excellence du rendement, 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. Les progrès réalisés du côté des améliorations clés d'Horizon sont surveillés au moyen de rapports ponctuels sur l'état des initiatives et du rendement des indicateurs clés, dont certains sont inclus dans le tableau de bord équilibré.

We have made progress with more than 70 key projects, which were initiated to improve access to services, patient flow, patient experience, and retention and recruitment of health care workers. These projects have been initiated in eight hospitals, 31 community sites, and 17 departments. Millions of dollars have been invested in improvements and we are making an impact to improve our health care system.

We are proud of the initiatives listed below and are encouraged by collaborative efforts occurring across our organization as we look forward to introducing more improvements to our services and programs, and to fulfill our strategic plan in the coming years.

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 sont cernés et mis en œuvre par des équipes de projet pour diriger l'organisation dans la réalisation des priorités stratégiques.

Plus de 70 projets clés ont été lancés pour améliorer l'accès aux services, le flux de patients, l'expérience des patients ainsi que le maintien en poste et le recrutement des travailleurs de la santé. Ces projets ont été lancés dans huit hôpitaux, 31 établissements communautaires et 17 services d'Horizon. Des millions de dollars ont été investis dans l'amélioration de notre système de soins de santé, et les résultats se font sentir.

Horizon est fier de mener les initiatives énumérées ci-dessous et se réjouit des efforts de collaboration déployés dans l'ensemble de l'organisation, dans la perspective d'apporter d'autres améliorations à ses services et à ses programmes et de réaliser son plan stratégique dans les années à venir.

Priority Area #1: Access to Services

Emergency Care Initiatives

To support New Brunswickers in accessing emergency care more quickly, Horizon has launched the following initiatives:

Emergency Department (ED) Waiting Room Monitors

Additional staff members are now proactively checking vital signs, providing comfort, and monitoring the well-being of people who are in our waiting rooms. In our largest regional hospitals (Fredericton, Moncton, and Saint John), these staff members are present 24/7.

Social workers join health care team in EDs

Several social workers have been assigned to Emergency Departments in our four regional hospitals (Fredericton, Moncton, Miramichi, and Saint John) to prevent patients with non-acute medical needs from being admitted to the hospital by providing community support and resources. This initiative resulted in more than 1,000 patient diversions in the fiscal year.

Establishment of Patient Flow Centres

In order for patients to be seen, tested, and treated more quickly in Emergency Departments (ED) in our three largest hospitals (Fredericton, Moncton, and Saint John), Patient Flow Centres have been established. The patient flow centre method is a novel strategy to keep patients moving through the department to reduce wait times, improve patient offload delays, and enhance patient experiences. The flow centres are unique to the demands and make-up of each ED and were developed based on in-person consultations with ED staff and local leadership. This initiative is already improving emergency care, with patient offload times and percentage of patients left without being seen trending down. At Horizon's The Moncton Hospital, the flow centre has decreased the average wait time by 38 minutes and at Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital in Fredericton, 637 patients were seen through the flow centre.

Domaine prioritaire 1 : Accès aux services

Initiatives en matière de soins d'urgence

Pour aider les Néo-Brunswickois à avoir accès plus rapidement aux soins d'urgence, Horizon a entamé les initiatives suivantes :

Responsables du suivi des patients dans les salles d'attente des services d'urgence

Des membres du personnel supplémentaires sont désormais chargés de vérifier les signes vitaux, d'apporter du réconfort et de veiller au bien-être des personnes qui attendent dans les salles d'attente. Cette fonction est assurée 24 heures sur 24, sept jours sur sept dans les plus grands hôpitaux régionaux d'Horizon (Fredericton, Moncton et Saint John).

Ajout de travailleurs sociaux à l'équipe de soins de santé dans les services d'urgence

Dans les quatre hôpitaux régionaux (Fredericton, Moncton, Miramichi et Saint John), plusieurs travailleurs sociaux ont été affectés aux services d'urgence afin de prévenir des hospitalisations non nécessaires en fournissant du soutien et des renseignements sur des ressources communautaires aux patients présentant des besoins médicaux non urgents. Cette initiative a permis de prévenir l'hospitalisation de plus de 1 000 patients au cours de l'exercice financier.

Établissement de centres d'amélioration du flux des patients.

Des centres d'amélioration du flux des patients ont été créés dans les services d'urgence des trois plus grands hôpitaux (Fredericton, Moncton et Saint John) afin que les patients soient accueillis, examinés et traités plus rapidement. Cette nouvelle stratégie vise à faciliter le cheminement des patients dans les services d'urgence, ce qui permettra de réduire les temps d'attente, d'améliorer les délais de déchargement des patients et d'améliorer l'expérience de ces derniers. Les centres d'amélioration du flux des patients sont adaptés aux exigences et à la composition de chaque service d'urgence; ils ont été établis à la suite de consultations en personne avec les employés des services d'urgence et les responsables locaux. Cette initiative a déjà contribué à l'amélioration des soins d'urgence, comme en témoigne la tendance à la baisse des délais de déchargement des patients et du pourcentage de patients qui quittent l'hôpital sans avoir été vus. À L'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon, le centre a permis de réduire de 38 minutes le temps d'attente moyen, tandis qu'à

Increased information sharing about options for non-urgent care

Horizon's Communications and Community Engagement team increased the volume and diversified tactics in terms of information sharing related to community resources for non-urgent needs, such as evisitNB, pharmacists, after-hour clinics, and Tele-Care 811.

Surgical Services Initiatives

More patients in New Brunswick have access to the surgeries they need due to innovative initiatives from Horizon's surgical program leadership and staff. All these initiatives will further improve access to surgical services and decrease the overall wait time for in-demand surgeries.

High-intensity interval theatre (HIIT) Initiative

Surgical teams took an innovative approach to address the waitlist for patients who have been waiting the longest for orthopaedic surgeries (hip and knee replacements). Through the high-intensity interval theatre (HIIT) initiative, operating room availability was increased during after-hours and on weekends. As a result, 115 HIIT surgeries were completed between November 2022 and March 2023 across Fredericton, Miramichi, Moncton, and Saint John. This initiative resulted in a 35% reduction in the "long waiters" list for hip and knee replacements.

Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Program

The Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) program was put in place to provide additional support for patients before and after surgery (at home), reducing the length of patient stays and improving patient outcomes. This will help with 700 hip and knee replacement surgeries at the hospitals in Saint John, plus 160 bowel surgeries at The Moncton Hospital every year.

l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers du Réseau de santé Horizon à Fredericton, 637 patients ont été vus grâce au centre.

Plus grand partage d'information sur les solutions de soins non urgents

L'équipe des communications et de l'engagement communautaire d'Horizon a augmenté et diversifié ses activités de communications relatives aux ressources communautaires pour les soins non urgents (p. ex. eVisitNB, pharmacies, cliniques ouvertes après les heures normales et Télé-Soins 811).

Initiatives en matière de services chirurgicaux

Grâce aux initiatives novatrices de la direction et du personnel du programme chirurgical d'Horizon, un plus grand nombre de patients néo-brunswickois ont maintenant accès aux interventions chirurgicales dont ils ont besoin. Toutes ces initiatives auront pour résultat d'améliorer davantage l'accès aux services chirurgicaux et de diminuer le temps d'attente global pour les interventions chirurgicales les plus demandées.

Initiative d'utilisation intensive des salles d'opération pour réduire les listes d'attente

Les équipes chirurgicales ont adopté une approche novatrice pour faire face à la liste des patients en attente d'une chirurgie orthopédique (remplacement de la hanche ou du genou) depuis le plus longtemps. Dans le cadre de l'initiative d'utilisation intensive des salles d'opération, des chirurgies sont maintenant pratiquées après les heures de travail normales et pendant les fins de semaine. Ainsi, entre novembre 2022 et mars 2023, 115 chirurgies de remplacement de la hanche ou du genou ont été réalisées à Fredericton, à Miramichi, à Moncton et à Saint John, ce qui a permis de réduire de 35 % le nombre de cas en attente depuis longtemps.

Programme de récupération améliorée après la chirurgie (RAAC)

Le Programme de récupération améliorée après la chirurgie (RAAC) a été créé pour apporter un soutien supplémentaire (à domicile) aux patients avant et après une intervention chirurgicale, ce qui permet de réduire la durée de leur séjour à l'hôpital tout en améliorant leurs résultats. Le programme permettra de faciliter chaque année 700 remplacements de la hanche et du genou dans les hôpitaux de Saint John ainsi que 160 chirurgies intestinales à L'Hôpital de Moncton.

Good Life with Osteoarthritis Denmark (GLA:D) Canada Program

Horizon patients living with hip and/or knee osteoarthritis can now benefit from an internationally recognized education and exercise program, which has already improved the quality of many participants' lives and even allowed some to reconsider the need for surgery. Good Life with Osteoarthritis Denmark (GLA:D) Canada is an evidence-based program to treat and manage hip and/or knee osteoarthritis symptoms. The program is currently offered at several Horizon hospitals. As of March 2023, 135 people have graduated from the program, more than half which have reported an improvement in their pain level. As well, 11 patients no longer wished to have surgery.

\$6.4 Million Investment to Expand the Surgical Program

In total, \$6.4 million is being invested to expand Horizon's surgical program, including enhancements to surgery programs in Horizon's smaller community hospitals, notably Upper River Valley Hospital. Expanding surgical services in community hospitals helps maximize the use of existing operating room infrastructure while increasing overall surgical access.

As an example of several initiatives underway, the addition of knee arthroplasties at the Upper River Valley Hospital was launched in December 2022 to serve an additional 360 knee replacement patients in one year, as well as reduce wait times, and improve the patient experience.

New educational app for cardiac surgery patients

Horizon has deployed an app, the SeamlessMD digital care journey platform, to provide vital digital health care support to patients preparing for or recovering from cardiac surgery at the New Brunswick Heart Centre. This was made possible through its membership in the Coordinated Accessible National Health Network.

Programme « Good Life with Osteoarthritis in Denmark (GLA:D) Canada »

Les patients d'Horizon qui vivent avec l'arthrose de la hanche ou du genou peuvent maintenant profiter d'un programme d'information et d'exercice de renommée mondiale qui a déjà amélioré la qualité de vie de nombreux participants et a même permis à certains d'entre eux de reconsidérer la nécessité d'une intervention chirurgicale. Maintenant offert dans plusieurs hôpitaux d'Horizon, le programme « Good Life with Osteoarthritis in Denmark (GLA:D) Canada », fondé sur la recherche, vise à traiter et à gérer les symptômes de l'arthrose de la hanche et du genou. En date de mars 2023, 135 personnes avaient déjà participé au programme, dont plus de la moitié ont noté une amélioration au niveau de la douleur. De plus, 11 participants ne souhaitent plus se faire opérer.

Investissement de 6,4 millions de dollars pour bonifier le programme de services chirurgicaux

Au total, 6,4 millions de dollars sont investis dans la bonification du programme de chirurgie d'Horizon, notamment pour améliorer les programmes de chirurgie dans les petits hôpitaux communautaires d'Horizon, dont l'Hôpital du Haut de la Vallée. En bonifiant l'offre de services chirurgicaux dans ces hôpitaux communautaires, Horizon maximise l'utilisation des salles d'opération dont il dispose déjà tout en augmentant l'accès global à ses services chirurgicaux.

Parmi plusieurs initiatives en cours, citons l'exemple de l'Hôpital du Haut de la Vallée qui, dès décembre 2022, a ajouté au nombre de remplacements du genou pratiqués en un an 360 interventions supplémentaires afin de réduire les délais d'attente et d'améliorer l'expérience des patients.

Une nouvelle application pédagogique à l'intention des patients en chirurgie cardiaque

Horizon a déployé une application à l'intention des patients qui se préparent à subir une chirurgie cardiaque au Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick ou qui se remettent d'une telle intervention. La plateforme numérique de parcours de soins SeamlessMD offre un soutien numérique essentiel en matière de soins de santé. Ce projet a été rendu possible grâce à l'affiliation d'Horizon au Réseau de santé coordonné accessible national.

Réduction des temps d'attente pour les examens par IRM

Des projets d'amélioration des processus lancés pour optimiser les services d'imagerie par résonance magnétique (IRM) offerts au Réseau de santé Horizon

Improving wait times for MRI patients

More patients are receiving appointments, wait times have decreased, and waitlists have been reduced, thanks to process improvement projects to optimize magnetic resonance imaging (MRI) services at Horizon. A pilot project at Horizon's Miramichi Regional Hospital has increased the number of patients seen in a week from 56 (2021) to 83 (2023) — an increase of almost 50 per cent — and decreased the average wait time between appointments to just under eight minutes, from 17 minutes.

Addiction and Mental Health Initiatives

To support New Brunswickers in accessing Addiction and Mental Health services, the following initiatives have been undertaken in 2022-23.

New One-at-a-Time Therapy

To provide rapid access to addiction and mental health care in all Community Addiction and Mental Health service centres, one-at-a-time therapy was implemented Horizon-wide. By December 2022, there had been a 72% reduction in the waitlist for youth. The adult waitlist has seen a 70% reduction in the waitlist since launching in October 2021.

Expansion of Services in Communities

We expanded the hours and services of our Mobile Crisis Teams Horizon-wide to help defuse crises in communities. Last year, 83% of individuals received the support they needed without visiting a hospital. Furthermore, New Brunswick's first Mobile Health Clinic was launched to enhance the Salvus Clinic's services to those surviving and experiencing homelessness, poverty, mental illness, and substance use in the Moncton area.

Since March 2023, an initiative supported by Horizon is enhancing access to psychiatry services for clients in the Moncton area. A new after-hours psychiatry clinic, located at 234 Reade St., is steps away from Horizon's The Moncton Hospital. The clinic provides clients with far greater flexibility to attend appointments outside of traditional daytime hours of operation and will help further reduce the waitlist for mental health services in the Moncton area.

ont permis d'augmenter le nombre de patients qui ont reçu un rendez-vous d'IRM, de diminuer les temps d'attente pour un rendez-vous et de raccourcir les listes d'attente pour ce service. Un projet pilote en cours à l'Hôpital régional de Miramichi du Réseau de santé Horizon a eu pour effet d'augmenter de près de 50 % le nombre de patients vus en une semaine, lequel a passé de 56 patients (2021) à 83 (2023), et de réduire le temps moyen de rotation entre les rendez-vous à un peu moins de huit minutes, contre 17 minutes auparavant.

Initiatives en matière de traitement des dépendances et de santé mentale

Les initiatives décrites ci-après ont été lancées en 2022-2023 pour aider les Néo-Brunswickois à obtenir des services de traitement des dépendances et de santé mentale.

Nouvelle thérapie à séance unique

Afin d'assurer un accès rapide aux soins de traitement des dépendances et de santé mentale dans tous les centres communautaires spécialisés dans ces services, un modèle de thérapie à séance unique a été mis en place à l'échelle de l'organisation. En décembre 2022, la liste d'attente pour les services aux jeunes avait été réduite de 72 %. Depuis le lancement du programme en octobre 2021, la liste d'attente pour les services aux adultes a été réduite de 70 %.

Augmentation des services dans les collectivités

Pour aider à désamorcer les crises au sein des collectivités, Horizon a prolongé les heures de travail et a bonifié les services de ses équipes mobiles d'intervention en situation de crise dans toutes les régions qu'il sert. L'an dernier, 83 % des personnes qui ont reçu le soutien dont elles avaient besoin n'ont pas eu à se rendre à l'hôpital. De plus, la première clinique de santé mobile du Nouveau-Brunswick a été lancée pour améliorer les services fournis par la Clinique Salvus aux personnes qui connaissent ou ont connu des problèmes d'itinérance, de pauvreté, de maladie mentale ou de consommation de substances.

Depuis mars 2023, une initiative soutenue par Horizon rend les services de psychiatrie considérablement plus accessibles dans la région de Moncton. À quelques pas de L'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon, une nouvelle clinique de psychiatrie ouverte après les heures normales a vu le jour au 234, rue Reade. La clinique offre aux clients beaucoup plus de flexibilité en leur permettant de fixer des rendez-vous en dehors des heures habituelles de bureau et permettra de réduire la liste d'attente pour des services de santé mentale dans la région de Moncton.

Collaborative Care in Emergency Departments

Mental health teams are now providing collaborative care in emergency departments at our regional hospitals in Fredericton, Moncton, Saint John and Miramichi. These are multidisciplinary teams comprised of registered nurses (RNs), licensed practical nurses (LPNs), social workers and psychiatry.

Primary Care Initiatives

Primary health care is the foundation of our health care system in New Brunswick, and family physicians and nurse practitioners play a critical role in meeting the health needs of New Brunswick communities. Horizon is developing a comprehensive primary and community care strategy that improves timely access to quality care for all New Brunswickers, which is centred on a neighbourhood-based interprofessional practice model. Not only will this modernize our community health care facilities and services — but it will also reduce the pressure on services provided in our hospitals.

Expansion of Fredericton Downtown Community Health Centre

In March 2023, Horizon's Fredericton Downtown Community Health Centre has expanded its services to include same-day, self-referral appointments with nurse practitioners, increasing access to primary care in the Fredericton area. Recent initiatives to include evening appointments five (5) days a week saw an 86% increase in the average daily bookings. Adding this self-referral booking option will further increase patient access.

Enhanced Primary Health Care for Seniors

Health care workers at Horizon's Central Miramichi Community Health Centre in Doaktown and the Boiestown Health Centre received funding of approximately \$475,000 from the Department of Social Development to launch their research to enhance primary health care for seniors, specifically those in rural areas. The research team is currently preparing for the project, which will be completed in early 2024, with preliminary research results expected in late 2023.

Soins en collaboration dans les services d'urgence

Des équipes spécialisées en santé mentale offrent maintenant des soins en collaboration dans les services d'urgence des hôpitaux régionaux d'Horizon, soit à Fredericton, à Moncton et à Saint John. Il s'agit d'équipes multidisciplinaires composées d'infirmières immatriculées (I.I.), d'infirmières auxiliaires autorisées (I.A.A.), de travailleurs sociaux et de psychiatres.

Initiatives en matière de soins primaires

Les soins de santé primaires constituent la pierre angulaire du système de soins de santé au Nouveau-Brunswick, et les médecins de famille et les infirmières praticiennes jouent un rôle essentiel pour répondre aux besoins de santé des collectivités de la province. Horizon élabore actuellement une stratégie globale de soins primaires et communautaires qui améliore l'accès en temps opportun à des soins de qualité pour tous les Néo-Brunswickois. Cette stratégie est axée sur un modèle de collaboration interprofessionnelle à l'échelle des quartiers. Elle permettra non seulement de moderniser les installations et les services de soins de santé communautaires, mais aussi de réduire les pressions exercées sur les services fournis par les hôpitaux.

Élargissement de l'offre de services du Centre de santé communautaire du centre-ville de Fredericton

En mars 2023, le Centre de santé communautaire du centre-ville de Fredericton du Réseau de santé Horizon a bonifié son offre de services pour permettre aux patients de prendre eux-mêmes rendez-vous le jour même avec une infirmière praticienne, améliorant du coup l'accès aux soins de santé primaires dans la région de Fredericton. Les initiatives lancées récemment pour offrir des rendez-vous en soirée cinq jours par semaine ont entraîné une augmentation de 86 % du nombre quotidien moyen de rendez-vous fixés. Le fait d'offrir aussi aux patients la possibilité de réserver leurs propres rendez-vous ne fera qu'augmenter l'accès aux soins.

Amélioration des soins de santé primaires pour les personnes âgées

Les travailleurs de la santé de deux établissements d'Horizon, soit le Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale, à Doaktown, et le Centre de santé de Boiestown, ont reçu un financement d'environ 475 000 \$ du ministère du Développement social en vue de lancer un projet de recherche visant à améliorer les soins de santé primaires pour les personnes âgées, en particulier celles qui vivent dans les régions rurales. L'équipe de chercheurs travaille actuellement à la préparation du projet, qui se terminera au début de 2024. Les résultats préliminaires de la recherche sont attendus vers la fin de 2023.

Priority Area #2:**Recruitment and Retention****Recruitment Initiatives**

Horizon is taking an innovative, outside-the-box approach to recruit and retain frontline health care workers and is making progress. This includes significant progress in the field of nursing, which makes up more than half the overall recruitment figure recorded for the fiscal year 2022-23.

Revitalized Recruitment Strategy

Horizon successfully recruited nearly 2,400 employees during the 2022-23 fiscal year, representing a net gain of 550 more health care professionals who are providing safe and quality care for patients, increasing access to services, and supporting our current workforce. The fiscal year began with the implementation of a new recruitment strategy, which included additional recruitment resources, aggressive recruitment targets, and a new nursing recruitment dashboard which is available to the public on Horizon's website (more below).

Public Nurse Recruitment Dashboard

In the 2022-23 fiscal year, a public nurse recruitment dashboard was developed and made available on Horizon's website to keep the public informed of our progress. Our Nurse Recruitment Dashboard shows the number of Registered Nurses, Licensed Practical Nurses and Patient Care Attendants that have started to work in Horizon facilities. The numbers are updated daily and show progress toward our nurse recruitment targets.

Focus on Internationally Educated Nurses (IENs)

During the fiscal year, Horizon hired 93 Internationally Educated Nurses (IENs) to join our dedicated team of nurses in New Brunswick. We continue to hire IENs by working with our partners to help with educational bridging, certification, and settling into communities.

Domaine prioritaire 2 :**Recrutement et maintien en poste****Initiatives de recrutement**

Horizon adopte une démarche novatrice et originale pour recruter et maintenir en poste les travailleurs de la santé de première ligne, et cette approche porte ses fruits. Des progrès importants ont été accomplis dans le secteur des soins infirmiers. Plus de la moitié des embauches recensées pour l'exercice financier 2022-2023 sont issues de ce secteur.

Stratégie de recrutement revitalisée

Horizon a recruté près de 2 400 employés durant l'exercice financier 2022-2023, ce qui représente un gain net de 550 professionnels de la santé qui offrent des soins sûrs et de qualité aux patients, améliorent l'accès aux services et appuient le travail de la main-d'œuvre actuelle. L'exercice financier a démarré avec la mise en œuvre d'une nouvelle stratégie de recrutement comprenant des ressources supplémentaires et des cibles ambitieuses en matière de recrutement, de même qu'un tableau de bord du recrutement de personnel infirmier affiché sur le site Web d'Horizon (voir la section qui suit.)

Tableau de bord public sur le recrutement du personnel infirmier

Au cours de l'exercice 2022-2023, un tableau de bord à l'intention du public sur le recrutement du personnel infirmier a été élaboré et affiché sur le site Web d'Horizon pour tenir la population au courant des progrès réalisés par le réseau à ce chapitre. Le tableau de bord indique le nombre de membres du personnel infirmier (notamment infirmières et infirmiers immatriculés, infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés et préposés et préposés aux soins des patients) qui ont été embauchés et qui ont commencé à travailler dans les établissements d'Horizon. Les données du tableau sont mises à jour quotidiennement et montrent les progrès réalisés par rapport à nos cibles en matière de recrutement de personnel infirmier.

Infirmières et infirmiers formés à l'étranger (IFE)

Au cours de l'exercice financier, Horizon a embauché 93 infirmières et infirmiers formés à l'étranger (IFE) pour se joindre à son équipe d'infirmières et d'infirmiers dévoués. Horizon poursuit ses efforts de recrutement en collaborant avec ses partenaires afin d'aider les IFE à faire reconnaître leurs études et leur accréditation professionnelle et à s'installer dans les collectivités de la province.

Digital Marketing Campaign

A strong marketing campaign and hiring events for audiences across Canada are being executed to attract nurses to New Brunswick and Horizon. As of January 2023, there were over 28.5 million views on our promotional content and 1.2 million engagements with the digital ads in market.

Building important partnerships to bring more nurses to New Brunswick

Horizon has solidified partnerships with several post-secondary institutions, including Beal University in the United States, Manipal Academy of Higher Education in India, and New Brunswick's Post-Secondary Education, Training and Labour. Such partnerships will help bring more nurses to the province.

The University of New Brunswick launched its new online certificate in nursing leadership and management program on the Saint John campus. Since then, Horizon has secured 40 seats within the program to support leadership development among nurses.

Step Up to Nursing Pilot Project

Horizon also joined its health partners to announce a new education model to help produce more LPNs and RNs. The provincial government will invest \$13.3 million in the Step Up to Nursing pilot project over two years. The initiative is a workplace-based, wage-supported learning model where participants work part-time in the health care system while completing one of two program streams: from personal support worker (PSW) to LPN, or from LPN to RN. The initiative is a partnership among the departments of Post-Secondary Education, Training and Labour, Social Development and Health; New Brunswick Community College (NBCC), Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB), University of New Brunswick (UNB), Université de Moncton, Horizon Health Network, Vitalité Health Network and the New Brunswick Association of Nursing Homes.

Campagne de marketing numérique

Une campagne intensive de marketing et des activités de recrutement destinées à des publics de partout au Canada sont en cours d'exécution pour attirer des infirmières et infirmiers au Nouveau-Brunswick et au Réseau de santé Horizon. En janvier 2023, les publicités numériques d'Horizon ont été vues plus de 28,5 millions de fois et ont suscité 1,2 million d'interactions.

Établissement de solides partenariats pour attirer davantage d'infirmières et d'infirmiers au Nouveau-Brunswick

Horizon a renforcé ses partenariats avec plusieurs établissements d'enseignement postsecondaire, dont la Beal University aux États-Unis, la Manipal Academy of Higher Education en Inde et le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail du Nouveau-Brunswick. Ces partenariats permettront de recruter davantage d'infirmières et d'infirmiers qui viendront travailler dans la province.

Sur son campus de Saint John, l'Université du Nouveau-Brunswick a lancé son nouveau programme de certificat en leadership et gestion des services infirmiers, offert en ligne. Depuis, Horizon a réservé 40 places dans le programme afin d'encourager le développement des aptitudes de leadership chez son personnel infirmier.

Projet pilote Mission soins infirmiers

Horizon s'est également joint à ses partenaires du secteur de la santé pour annoncer un nouveau modèle d'éducation visant à augmenter le nombre d'infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés (I.A.A.) et d'infirmières et infirmiers immatriculés (I.I.). Le gouvernement provincial investira 13,3 millions de dollars sur deux ans dans le projet pilote Mission soins infirmiers. L'initiative est un modèle d'apprentissage avec rémunération en milieu de travail, offrant aux participants la possibilité de travailler à temps partiel dans le système de soins de santé tout en suivant un programme de formation. Plus précisément, il s'agit d'un programme en deux volets : l'un destiné aux préposés aux services de soutien à la personne qui veulent devenir des I.A.A., et l'autre destiné aux I.A.A. qui veulent devenir des I.I. L'initiative est le fruit d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail, le ministère du Développement social, le ministère de la Santé, le New Brunswick Community College, le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick, l'Université du Nouveau-Brunswick, l'Université de Moncton, le Réseau de santé Horizon, le Réseau de santé Vitalité et l'Association des foyers de soins du Nouveau-Brunswick.

Horizon's Student Nurse Advancement Pledge (SNAP)

Horizon created the Horizon's Student Nurse Advancement Pledge (SNAP) program to guarantee employment for all nursing students (RNs and LPNs) and graduates from any recognized college or university program across Canada who apply to join our health team.

Horizon Referral Reward Program

Launched in June 2022, the Horizon Referral Reward program has already seen 46 RNs successfully recruited. The same number of New Brunswickers has been rewarded with at least \$1,000 each for referring an RN to Horizon. In March 2023, the program was expanded to include Nurse Practitioners. In addition, the reward was doubled for referring an RN to work in one of our Critical Care Units or Emergency Departments.

Retention Initiatives

Our *Bravo!* program continues to be a successful platform to recognize Horizon's exceptional employees and is an opportunity for patients, families, and staff who want to say "Bravo!" to a health care worker for the moments big and small that have a positive impact. Over 16,000 *Bravos* were sent to employees during the 2022-23 fiscal year.

Every month in 2023, we have at least one employee appreciation initiative happening to let all employees know they are valued and increase positivity in our work environment. They are small tokens of appreciation that, together, will make an impact.

Gifts of Gratitude

To demonstrate our appreciation for employees who worked over the holiday season in December, we launched the Gifts of Gratitude initiative. Collaborating with the Chalmers Foundation, Friends of The Moncton Hospital Foundation and Saint John Regional Hospital Foundation we drew names and presented special gifts with a total value of \$60,000 to more than 130 winners.

Promesse d'avancement pour les étudiantes et étudiants en soins infirmiers (PAESI) d'Horizon

Horizon a créé la Promesse d'avancement pour les étudiantes et étudiants en soins infirmiers afin de garantir un emploi à l'ensemble des étudiantes et étudiants et des diplômées et diplômés en sciences infirmières et en soins infirmiers auxiliaires de tout établissement postsecondaire reconnu au Canada.

Programme de récompenses d'Horizon pour recommandation

Le programme de récompenses d'Horizon pour recommandation, lancé en juin 2022, a déjà permis de recruter 46 infirmières immatriculées et infirmiers immatriculés. Le même nombre de Néo-Brunswickois ont reçu chacun une récompense d'au moins 1 000 \$ pour avoir recommandé la candidature d'une infirmière ou d'un infirmier pour un poste à pourvoir chez Horizon. En mars 2023, la portée du programme a été élargie afin de prendre en compte les recommandations de candidature d'infirmières praticiennes auprès d'une unité de soins intensifs ou d'un service d'urgence d'Horizon.

Initiatives de maintien en poste

Le programme Bravo! d'Horizon demeure un moyen efficace de reconnaître les employés exceptionnels de l'organisation et d'offrir aux patients, aux familles et au personnel l'occasion de saluer les travailleurs de la santé pour les gestes, petits et grands, qui les ont marqués. Plus de 16 000 messages Bravo! ont été envoyés aux employés au cours de l'exercice 2022-2023.

Chaque mois de l'année 2023, nous organiserons au moins une initiative de reconnaissance des employés dans le but de souligner l'importance de leur contribution et de favoriser un climat positif dans leur milieu de travail. Ce sont de petites marques de reconnaissance qui, prises dans leur ensemble, auront un effet positif.

Initiative « Gifts of Gratitude »

L'initiative « Gifts of Gratitude » a été créée pour exprimer la reconnaissance d'Horizon aux employés qui ont travaillé pendant la période des fêtes en décembre. En collaboration avec la Fondation Chalmers, la Fondation des Amis de L'Hôpital de Moncton et la Fondation de l'Hôpital régional de Saint John, un tirage a eu lieu et des cadeaux spéciaux d'une valeur totale de 60 000 \$ ont été remis à plus de 130 gagnants.

Self-Scheduling Pilot for Nurses

A self-scheduling pilot for nurses is currently underway on three units. A toolkit is being developed so other nursing units will be able to implement self-scheduling.

Nursing Mentorship Program

A Nursing Mentorship Program was established. Nurse Mentor Coordinators are in all areas and meet with all new nursing hires, including new international nursing hires, to support them in settling in. Retired RNs have been hired in a number of areas to support nurses new to intensive care units – and we are planning to expand over the next few months.

Nurse Practitioners (NP)

Based on listening sessions by CEO and CNO, that occurred across Horizon, we have launched an improvement initiative, with participation from both leadership and NPs, that will identify priority improvements to the working environment for our NPs. Recent appointment of a Regional Director of NP Practice as well as expansion of the Nurse Practitioner Support role will help to facilitate, implement and support improvements for NP Practice.

Diversity, Equity and Inclusion (DEI) Initiative

In September 2022, Horizon launched its Diversity, Equity and Inclusion (DEI) initiative with a survey, followed by focus group discussions, to collect the experiences and opinions of employees, physicians, and volunteers across the organization. Horizon has adopted a new DEI framework and will be implementing the plan in 2023-24.

Workplace Mental Health Program

Horizon introduced Not Myself Today, a workplace mental health program, in January 2023. Open to all employees, managers, leaders, and physicians, the program offers numerous tools and resources to help support mental health and well-being.

Projet pilote : Établissement des horaires de travail par le personnel infirmier lui-même

Un projet pilote d'établissement des horaires de travail par le personnel infirmier lui-même est en cours dans trois unités. Une trousse d'outils est en train d'être élaborée pour permettre aux autres unités de soins infirmiers de mettre en œuvre le logiciel de planification des horaires de travail par le personnel infirmier lui-même.

Programme de mentorat du personnel infirmier

Un programme de mentorat du personnel infirmier a été mis en œuvre. Les coordonnatrices du programme de mentorat du personnel infirmier sont présentes dans tous les secteurs. Elles rencontrent toutes les nouvelles recrues, y compris celles qui arrivent de l'étranger. Les coordonnatrices aident ces dernières à s'installer. Dans un certain nombre de secteurs, des infirmières et infirmiers à la retraite ont été embauchés pour aider le personnel infirmier sans expérience de soins intensifs à s'adapter à un poste dans une telle unité. Nous prévoyons bonifier ce programme au cours des prochains mois.

Infirmières praticiennes ou infirmiers praticiens (IP)

À la suite des séances de consultation réalisées dans l'ensemble du réseau par la présidente-directrice générale par intérim et la chef du personnel infirmier, Horizon a lancé une initiative, avec la participation de la direction et des infirmières et infirmiers praticiens (IP), visant à cerner les améliorations prioritaires à apporter à l'environnement de travail des IP. La nomination récente d'une directrice régionale du champ d'exercice des IP ainsi que l'élargissement du rôle de soutien aux IP contribueront à faciliter, à mettre en œuvre et à soutenir les améliorations de leur pratique.

Initiative Diversité, équité et inclusion (DEI)

En septembre 2022, Horizon a lancé son initiative Diversité, équité et inclusion (DEI) au moyen d'un sondage, puis de discussions en groupe, en vue de recueillir les témoignages et les opinions des employés, des médecins et des bénévoles de l'organisation. Horizon a adopté un nouveau cadre de travail en matière de DEI qui sera mis en œuvre à l'exercice 2023-2024.

Programme de santé mentale en milieu de travail

En janvier, Horizon a lancé un programme de santé mentale en milieu de travail intitulé « Ça va pas aujourd'hui® », mettant à la disposition de tous les employés, gestionnaires et dirigeants d'Horizon une variété d'outils et de ressources pour favoriser la santé mentale et le mieux-être.

Priority Area #3 *Patient Flow*

We are exploring new approaches to streamline the way patients move into, through, and out of our health care facilities. It alleviates pressures in our emergency departments and frees up beds for surgical patients, but it also ensures patients receive the support, resources, and care they need.

We know many patients – once medically discharged – remain in hospital for days, weeks and even months, so we are starting with improving how and when we discharge patients.

New Patient Flow Teams

Led by Horizon's Directors of Patient Flow in each area, we created Patient Flow Teams to address the multitude of barriers that exist. These multidisciplinary teams are focused on ensuring the patient's care and discharge goes swiftly and smoothly.

Review and standardization of discharge planning

In order for all Horizon facilities to follow the same process and use the same tools, a review and standardization of discharge planning was undertaken and is being implemented along with repatriation policies and interfacility transfer agreements. We are expanding discharge times, discharging patients on weekends and before 11 a.m. on weekdays.

Collaboration with our health partners

Horizon continues to partner with other organizations to help improve how we move patients into and out of our facilities, including the Department of Social Development, the Department of Justice, nursing and special care homes, physicians, and Extra-Mural New Brunswick. These collaborative efforts improve and establish processes, policies, and joint projects to spur innovation.

Domaine prioritaire 3 : *Flux des patients*

Nous explorons de nouvelles pistes pour optimiser la manière dont les patients arrivent dans nos établissements de santé, passent d'une étape à l'autre et en sortent. L'objectif est d'alléger la pression dans les services d'urgence et de libérer des lits pour les patients en chirurgie, mais aussi de veiller à ce que les patients reçoivent le soutien, les ressources et les soins dont ils ont besoin.

Même s'ils ont reçu leur congé médical de l'hôpital, il est évident que de nombreux patients y restent pendant des jours, des semaines, voire des mois. Nous cherchons donc à améliorer la manière dont nous procédons à la mise en congé des patients et le moment où nous le faisons.

Nouvelles équipes responsables du flux des patients

De nouvelles équipes responsables du flux des patients, menées par les directeurs de la gestion du flux des patients d'Horizon dans chaque région, ont récemment été établies pour trouver des solutions à la multitude d'obstacles existants. Ces équipes multidisciplinaires ont pour but de veiller à ce que les soins et la mise en congé de chaque patient se déroulent rapidement et sans heurt.

Examen et normalisation du processus de planification des congés

Un examen et une normalisation du processus de planification des congés, des politiques de rapatriement et des accords de transfert entre établissements ont eu lieu afin que tous les établissements suivent le même processus et utilisent les mêmes outils. Il est désormais possible pour les patients des hôpitaux d'Horizon de recevoir leur congé au cours de la fin de semaine et avant 11 h les jours de semaine.

Collaboration avec nos partenaires en soins de santé

Horizon continue de collaborer avec d'autres organismes pour améliorer les processus en matière de déplacement des patients à l'intérieur et à l'extérieur des établissements d'Horizon. Parmi les partenaires, mentionnons le ministère du Développement social, le ministère de la Justice, les foyers de soins et les foyers de soins spéciaux, les médecins et le Programme extra-mural du Nouveau-Brunswick. Ces efforts de collaboration permettent d'améliorer et d'établir des processus, des politiques et des projets communs pour stimuler l'innovation.

Priority Area #4

Patient Experience and Community Engagement

Patient Experience Initiatives

We have introduced various initiatives focused on providing a positive quality care experience for our patients.

COVID-19 Response

Horizon has been cautious and methodical in the de-escalation of infection prevention and control precautions put in place to manage the COVID-19 pandemic and create safe care environments for our patients, visitors, staff and physicians. As the organization moved into a transitional phase of the COVID-19 pandemic in early 2023, we knew the morbidity and mortality rates associated with the Omicron virus were much lower than with earlier variants, and there was a high level of vaccine uptake and hybrid immunity within our province. Decisions to de-escalate mask use and adjust testing and screening processes within our health care facilities is safe, aligns with the practices recently implemented in other provinces across the country.

Investment in Operating Initiatives

Improving the spaces and places we provide care helps not only our patients, but also our staff and physicians. Horizon received \$26 million from the Government of New Brunswick to be invested in facility and equipment upgrades at regional and community hospitals, community health centres and other health care facilities throughout the province, as well as other approved initiatives, to improve the experience for our staff and physicians and patients and their loved ones. Work will include: refurbishments of patient rooms, family rooms, waiting rooms and staff rooms, primarily in hospitals; enhancements to expand surgical services at the Sackville Memorial Hospital and Sussex Health Centre, as well as increasing nursing resources for surgical services, and purchasing surgical equipment, software, apps and licensing fees; and acquiring equipment, such as ultrasound machines and cardiac monitors, as well as mattresses, beds, stretchers, cribs, refrigerators and freezers.

Domaine prioritaire 4 :

Expérience des patients et engagement communautaire

Initiatives en matière d'expérience des patients

Horizon a lancé diverses initiatives visant à offrir à ses patients une expérience positive en matière de soins de qualité.

Intervention d'Horizon dans la lutte contre la COVID-19

Horizon a fait preuve de prudence et de rigueur dans la réduction des mesures de prévention et de contrôle des infections mises en place pour gérer la pandémie de COVID-19 et créer des environnements de soins sûrs pour ses patients, ses visiteurs, son personnel et ses médecins. En entrant dans une phase de transition de la pandémie au début de 2023, l'organisation savait que les taux de morbidité et de mortalité associés à la variante Omicron du virus étaient beaucoup plus faibles que ceux associés aux variantes précédentes et qu'il y avait un niveau élevé de vaccination et d'immunité hybride dans la province. Les décisions de réduire le recours aux masques et d'adapter les procédures touchant les tests de dépistage dans les établissements de soins de santé ont été prises en tenant compte des aspects liés à la sécurité; elles s'alignent aussi sur les pratiques récemment mises en œuvre dans d'autres provinces du pays.

Investissement dans des initiatives d'exploitation

L'amélioration des espaces et des lieux où sont prodigués des soins aide non seulement les patients, mais aussi le personnel et les médecins. Horizon a reçu 26 millions de dollars du gouvernement du Nouveau-Brunswick afin de moderniser les installations et l'équipement dans ses hôpitaux régionaux et communautaires, ses centres de santé communautaire et d'autres établissements de soins de santé dans la province et pour mener à bien des initiatives d'exploitation approuvées. Le projet améliorera l'expérience du personnel et des médecins ainsi que celle des patients et de leurs proches. Parmi les travaux prévus, citons : la rénovation des chambres des patients, des salles familiales, des salles d'attente et des salles du personnel, principalement dans les hôpitaux; des améliorations visant à augmenter les services chirurgicaux à l'Hôpital mémorial de Sackville et au Centre de santé Sussex, ainsi que l'augmentation des ressources infirmières pour les services chirurgicaux, et l'achat de matériel chirurgical, de logiciels, d'applications et de droits de licence; l'acquisition d'appareils et d'autre matériel (appareils à échographie, moniteurs cardiaques, matelas, lits, civières, berceaux, réfrigérateurs et congélateurs).

Leading in Energy Efficiencies

To showcase Horizon's continued commitment towards improving energy performance, four Horizon hospitals have now achieved Natural Resources Canada ENERGY STAR® certification: Dr. Everett Chalmers Regional Hospital, Miramichi Regional Hospital, Saint John Regional Hospital, and The Moncton Hospital.

Research Services team continues to enable progress, collaboration, and discovery

Horizon is a leader in clinical research, with an accredited Human Research Protection Program. Our mandate is to encourage new research projects, support ongoing research, develop partnerships and foster research within our various programs. Horizon currently supports clinical investigators in over 500 active research studies, 30 per cent of which are clinical trials with the majority in cancer, heart disease and ALS (Amyotrophic lateral sclerosis). Researchers work in a collaborative environment that empowers working and training in research; 43 per cent of studies involve two or more departments and one-fifth of studies are led by students and researchers. Horizon has clinical research scholars in the fields of geriatrics, cardiovascular surgery, and social pediatrics.

Formation of Atlantic Clinical Trials Network

Horizon and the Province of New Brunswick joined our regional counterparts in creating the Atlantic Clinical Trials Network, which aims to boost research and innovation, create new health care opportunities, and position the region as a world leader in clinical trials. Clinical trials are scientific research studies in which patients volunteer to test new treatments. These trials can include medications, devices, natural health products, mental health treatments, surgical techniques and education interventions. This network will bolster our competitive advantage and create global opportunities, attracting more clinical trials to our region.

Chef de file en matière d'efficacité énergétique

Pour témoigner de l'engagement continu d'Horizon envers l'amélioration de son rendement énergétique, quatre hôpitaux du Réseau de santé Horizon ont désormais obtenu la certification ENERGY STAR® de Ressources naturelles Canada (RNCAN) : l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers, l'Hôpital régional de Miramichi, l'Hôpital régional de Saint John et l'Hôpital de Moncton.

L'équipe des Services de recherche continue à favoriser le progrès, la collaboration et la découverte

Horizon s'impose comme chef de file en matière de recherche clinique et dispose d'un programme de protection des participants humains à la recherche. L'organisation a pour mandat de favoriser de nouveaux projets de recherche, de soutenir la recherche continue, de créer des partenariats et de promouvoir la recherche dans ses divers programmes. Horizon soutient actuellement les chercheurs cliniques dans plus de 500 travaux de recherche, dont 30 % sont des essais cliniques, la majorité portant sur le cancer, les maladies cardiaques et la SLA (sclérose latérale amyotrophique). Les chercheurs bénéficient d'un environnement collaboratif qui est propice au travail et à la formation à la recherche; 43 % des études demandent la participation d'au moins deux services et un cinquième des études sont dirigées par des étudiants et des chercheurs. Horizon compte des chercheurs cliniques dans les domaines de la gériatrie, de la chirurgie cardiovasculaire et de la pédiatrie sociale.

Création du réseau d'essais cliniques pour les provinces de l'Atlantique

Horizon et la province du Nouveau-Brunswick se sont joints à leurs homologues régionaux pour créer le réseau d'essais cliniques pour les provinces de l'Atlantique, un organisme destiné à stimuler la recherche et l'innovation, à créer de nouvelles possibilités de soins de santé et à faire de la région un chef de file mondial en matière d'essais cliniques. Les essais cliniques sont des études scientifiques dans le cadre desquelles des patients se portent volontaires pour se soumettre à de nouveaux traitements. Les essais peuvent porter sur des médicaments, des dispositifs, des produits de santé naturels, des traitements de santé mentale, des techniques chirurgicales et des interventions de nature pédagogique. Ce réseau renforcera l'avantage concurrentiel d'Horizon et de la région sur la scène internationale, en y favorisant la réalisation d'un plus grand nombre d'essais cliniques.

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. Recent examples of waste walks have resulted in the elimination of unused telecommunication lines in a Medical Imaging Department, ensuring the best value when purchasing stain bottles by Laboratory Services, and reducing the time wasted in planning patient appointments at the Stan Cassidy Centre for Rehabilitation. Over the 2022-23 fiscal year, 56 staff members participated in waste walk training, bringing the total number of staff trained to 881. Thirty-seven (37) waste walks were reported, resulting in \$80,925.50 in hard and soft savings. 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.

New Online Patient Surgery Tracker

In February 2023, Horizon was pleased to introduce a new online patient surgery tracker for patients who have planned elective surgeries at Horizon’s The Moncton Hospital and Sackville Memorial Hospital. This pilot project, involving Service New Brunswick, allows families of a patient undergoing planned elective surgery to view the patient’s surgery status (such as in pre-operative care, surgery or recovery, or ready for discharge) online in real time from any device, with a unique Patient ID number, which they can share with their family and friends to track the progress of the patient’s care through the surgical process. This initiative reduces the stress on patients’ loved ones during their surgery. This tool is easy to use, confidential and in real time.

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. De récentes visites de dépistage du gaspillage ont permis d’éliminer des lignes de télécommunication inutilisées au service d’imagerie médicale, de veiller au meilleur rapport qualité-prix dans l’achat des bouteilles de colorants par les services de laboratoire et de réduire le temps perdu à planifier les rendez-vous des patients au Centre de réadaptation Stan Cassidy. Au cours de l’exercice 2022-2023, quelque 56 membres du personnel ont suivi une formation en visites de dépistage du gaspillage, portant le nombre de membres du personnel formés à 881. Trente-sept visites de dépistage du gaspillage ont eu lieu et se sont soldées par des économies directes et indirectes de 80 925,50 \$. 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.

Nouvel outil de suivi en ligne des patients en chirurgie

En février 2023, Horizon a eu le plaisir d’annoncer la mise en place d’un nouvel outil de suivi en ligne des patients en chirurgie non urgente à L’Hôpital de Moncton et à l’Hôpital mémorial de Sackville du Réseau de santé Horizon. Ce projet pilote, auquel participe Service Nouveau-Brunswick, permet à la famille du patient qui subit une chirurgie non urgente de voir en temps réel en ligne, à partir de n’importe quel appareil électronique, l’étape de la chirurgie de son proche : en soins préopératoires, en salle d’opération ou en salle de réveil, ou prêt pour son congé. Une fois le rendez-vous pour sa chirurgie fixé, le patient recevra un code d’identification unique qu’il pourra partager avec les membres de sa famille et ses amis afin qu’ils puissent suivre son cheminement dans le processus chirurgical. En plus d’aider les proches en réduisant le stress qu’ils subissent en lien avec l’intervention chirurgicale, l’outil est facile à utiliser, est confidentiel et fonctionne en temps réel.

Dialogue with our Communities

Horizon recognizes New Brunswickers want to be involved in the decisions that impact them the most, and we must work together to address our challenges as a collective. We are exploring various ways in which we can continue to engage in meaningful dialogue with our patients, clients, and communities.

Community Engagement Framework and Strategy

To build on the great community engagement already occurring throughout Horizon, the Community Engagement Framework and Strategy outlines how we will engage with our communities going forward, and how this will contribute to the planning and delivery of health care services.

We are creating more opportunities for dialogue with our communities. In the fall of 2022, we launched our Let's Talk Horizon site, where patients, clients, and family members can contribute their feedback as it relates to their lived experience with the health care system, to help us continuously improve the patient experience.

As an example, a new partnership between Horizon's Upper River Valley Hospital in Waterville and Live Well New Brunswick is helping cardiac patients build up their confidence level to manage their health condition at home. Engaging community partners, such as Live Well New Brunswick, makes pilot programs like this one adaptable and flexible. The following is an overview of our outreach activities with our various communities.

Collaborative Community Partnerships

Particularly in our rural areas, Collaborative Community Partnerships have been created to come together to find solutions for accessible and sustainable health services, where these challenges are most present. Partnerships are currently underway in our Sackville, Sussex, and Charlotte County communities.

Dialogue avec les collectivités

Horizon reconnaît que les Néo-Brunswickois veulent participer aux décisions qui les touchent le plus et que nous devons travailler ensemble pour relever les défis auxquels nous faisons face en tant que société. Nous explorons diverses façons de continuer à entretenir un dialogue fructueux avec nos patients, nos clients et nos collectivités.

Cadre et stratégie d'engagement communautaire

S'appuyant sur l'excellent engagement communautaire déjà instauré à la grandeur d'Horizon, le cadre et la stratégie d'engagement communautaire décrivent les modalités de son engagement futur auprès des collectivités qu'il sert et leur incidence sur la planification et la prestation des services de soins de santé.

Nous créons davantage d'occasions de dialogue avec nos collectivités. À l'automne 2022, nous avons lancé le site Parlons d'Horizon, où les patients, les clients et les membres de leur famille peuvent s'exprimer sur leur expérience avec le système de soins de santé. Cette initiative nous permettra d'améliorer l'expérience des patients en continu.

À titre d'exemple, un nouveau partenariat entre l'Hôpital du Haut de la Vallée du Réseau de santé Horizon, à Waterville, et le programme provincial Bien Vivre aide les patients cardiaques à se sentir plus à même de gérer leur trouble de santé à domicile. L'engagement des partenaires communautaires améliore l'adaptabilité et la flexibilité des programmes pilotes comme Bien Vivre. Voici un aperçu de nos activités d'approche auprès de nos diverses collectivités.

Partenariats communautaires collaboratifs

Des partenariats communautaires collaboratifs ont été créés dans le but de trouver des solutions aux obstacles à l'accessibilité et à la viabilité des services de santé, en particulier dans les régions rurales où ces défis sont les plus présents. Des partenariats ont été conclus dans les collectivités de Sackville, de Sussex et du comté de Charlotte.

Relationships with Indigenous Communities

Horizon is making changes to improve our relationships with Indigenous communities and is actively working to increase cultural safety in our care delivery. We created the roles of Regional Indigenous Relations Coordinator and Indigenous Patient Navigators to visit First Nation communities to hear about concerns, successes and to learn about programming and services.

Community Engagement Opportunities

Community Health Needs Assessments (CHNA) are community engagement opportunities which are used to inform the decisions we make about how we plan and deliver health care in communities. CHNAs actively engage population groups that are at risk of experiencing health inequities to better understand their experiences and needs. A redesigned CHNA process is currently being piloted in Western Charlotte County and have begun preparing for our second CHNA for the area of Salisbury, Havelock, Elgin, and Petitcodiac.

Collaboration with our Foundations, Auxiliaries and Alumnae

We are proud to work with and be supported by 17 foundation and 16 auxiliaries and alumnae organizations that all play a key role in enhancing care and services for patients, clients, and families and support the health and wellness of Horizon's health care workers. This collaboration is essential to advancing New Brunswick's health care system.

Relations avec les collectivités autochtones

Horizon apporte des changements pour améliorer ses relations avec les collectivités autochtones de la région et s'efforce activement de renforcer la sécurisation culturelle dans la prestation de soins. Nous avons créé les postes de coordonnateur régional des relations avec les Autochtones et d'intervenantes pivots auprès des patients autochtones. Dans le cadre de leur mandat, ces employés se rendent dans les collectivités des Premières Nations pour s'informer de leurs préoccupations, de leurs réalisations et des programmes et des services offerts.

Occasions d'engagement communautaire

Les Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) sont des occasions d'engagement communautaire qui servent à orienter nos décisions sur la planification et la prestation des soins de santé dans les collectivités. Les EBCS suscitent activement la participation des groupes de population qui sont susceptibles de subir des inégalités en matière de santé, ce qui permet à l'organisation de mieux cerner les expériences et les besoins de ces personnes. Un nouveau processus d'EBCS fait actuellement l'objet d'un projet pilote dans l'ouest du comté de Charlotte. De plus, nous avons commencé à préparer notre deuxième EBCS pour la région de Salisbury, Havelock, Elgin et Petitcodiac.

Collaboration avec les fondations, auxiliaires, associations d'anciens et d'anciennes

Nous sommes fiers de collaborer avec les 17 fondations et 16 associations d'auxiliaires et associations d'anciens et anciennes qui nous soutiennent et qui jouent toutes un rôle essentiel dans l'amélioration des soins et des services pour les patients, les clients et les familles. En outre, leur engagement contribue à la santé et au bien-être des travailleurs de la santé d'Horizon. Une telle collaboration joue un rôle clé dans l'avancement du système de soins de santé du Nouveau-Brunswick.

Horizon Health Network Profile Information

	2022-23	2021-22
Number of Active Physicians	1,242	1,216
Number of Medical Residents	375	264
Number of Physicians Recruited during the Year	82	92
Number of Paid Staff and those on Temporary Leave	14,435	14,085
Number of Volunteers and Auxiliary/Alumnae Volunteers	2,805	3,161
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)	1,646	1,622
Number of Admissions (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions and Veterans Affairs Canada)	52,442	51,321
Number of Patient Days (only acute, rehab and chronic)	590,251	569,709
Number of meals* delivered by Horizon's Food Services team to admitted inpatients	1,705,491	1,634,997
Number of Surgeries Completed per Year (includes day/inpatient/other surgical procedures in OR)	42,343	39,075
Number of ED Visits Yearly (includes unplanned and planned)	279,372	270,113
Number of Clinic Visits per Year (acute care facilities)	621,688	616,665
Number of Births	4,690	4,791
Number of Therapeutic Contacts – Allied Health	484,182	492,740
Number of Diagnostic Exams Completed Annually		
Medical Imaging Exams	670,304	643,508
Electrodiagnostics Exams	10,194	10,082
Cardiology Exams	157,841	152,529
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	959,604	931,815

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June. 2021/22 figures have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: In applicable areas, virtual patient activity is included in the data.

*It does not include patients fed in emergency departments, overcapacity patients or any cafeteria meals (new statistic).

Profil du Réseau de santé Horizon

	2022-23	2021-22
Nombre de médecins actifs	1 242	1 216
Nombre de résidents en médecine	375	264
Nombre de médecins recrutés au cours de l'année	82	92
Nombre de membres du personnel rémunérés et en congé temporaire	14 435	14 085
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	2 805	3 161
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)	1 646	1 622
Nombre d'admissions (soins de courte durée, chroniques et réadaptation, sauf Services de traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	52 442	51 321
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, chronique et de réadaptation seulement)	590 251	569 709
Nombre de repas livrés aux patients hospitalisés par l'équipe des services d'alimentation d'Horizon	1 705 491	1 634 997
Nombre d'interventions chirurgicales réalisées par année (y compris chirurgies de jour, malades hospitalisés, autres interventions chirurgicales dans la salle d'opération)	42 343	39 075
Nombre de consultations au Service d'urgence par année (prévues et non prévues)	279 372	270 113
Nombre de consultations en clinique par année (établissements de soins de courte durée)	621 688	616 665
Nombre de naissances	4 690	4 791
Nombre de consultations thérapeutiques – Services paramédicaux	484 182	492 740

Nombre d'exams d'imagerie médicale exécutés par année

Examens d'imagerie médicale	670 304	643 508
Électrodiagnostics	10 194	10 082
Examens de cardiologie	157 841	152 529
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	959 604	931 815

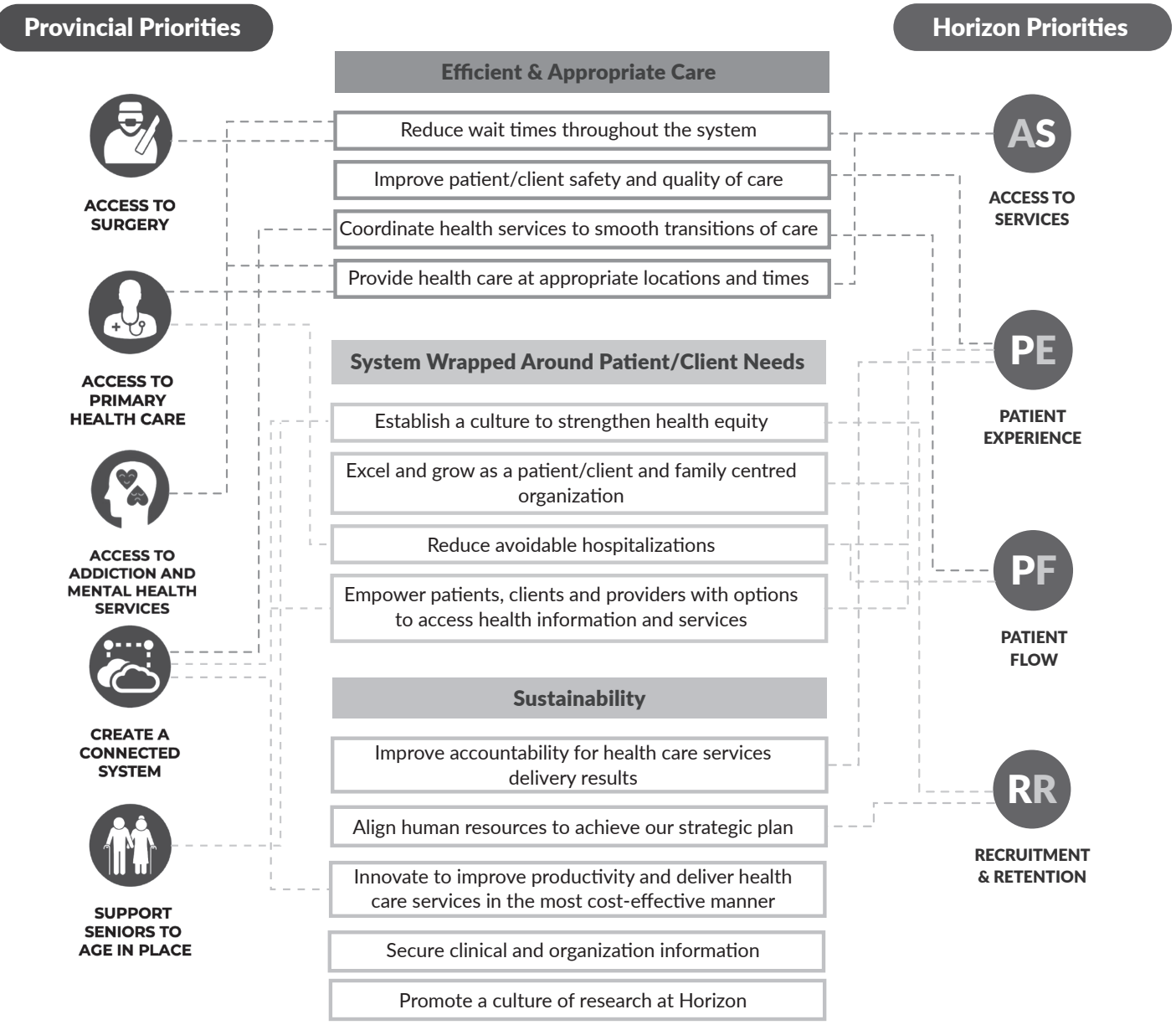
Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin du SIG. Les statistiques de 2021-2022 ont été rajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Nota 2 : Lorsque possible, les activités virtuelles des patients ont été incluses dans les données.

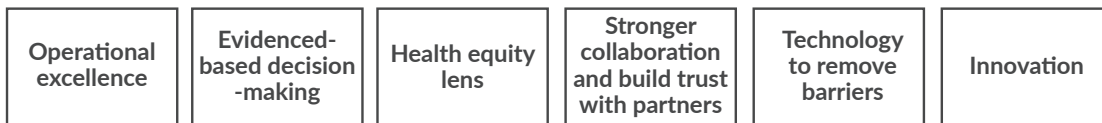
*Ne tient pas compte des patients nourris aux services d'urgence, des patients accueillis à l'hôpital en situation d'engorgement ou des repas servis à la cafétéria (nouvelle statistique).

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 Provincial Health Plan: Stabilizing Health Care an Urgent Call to Action and Horizon’s Critical Action Priorities.

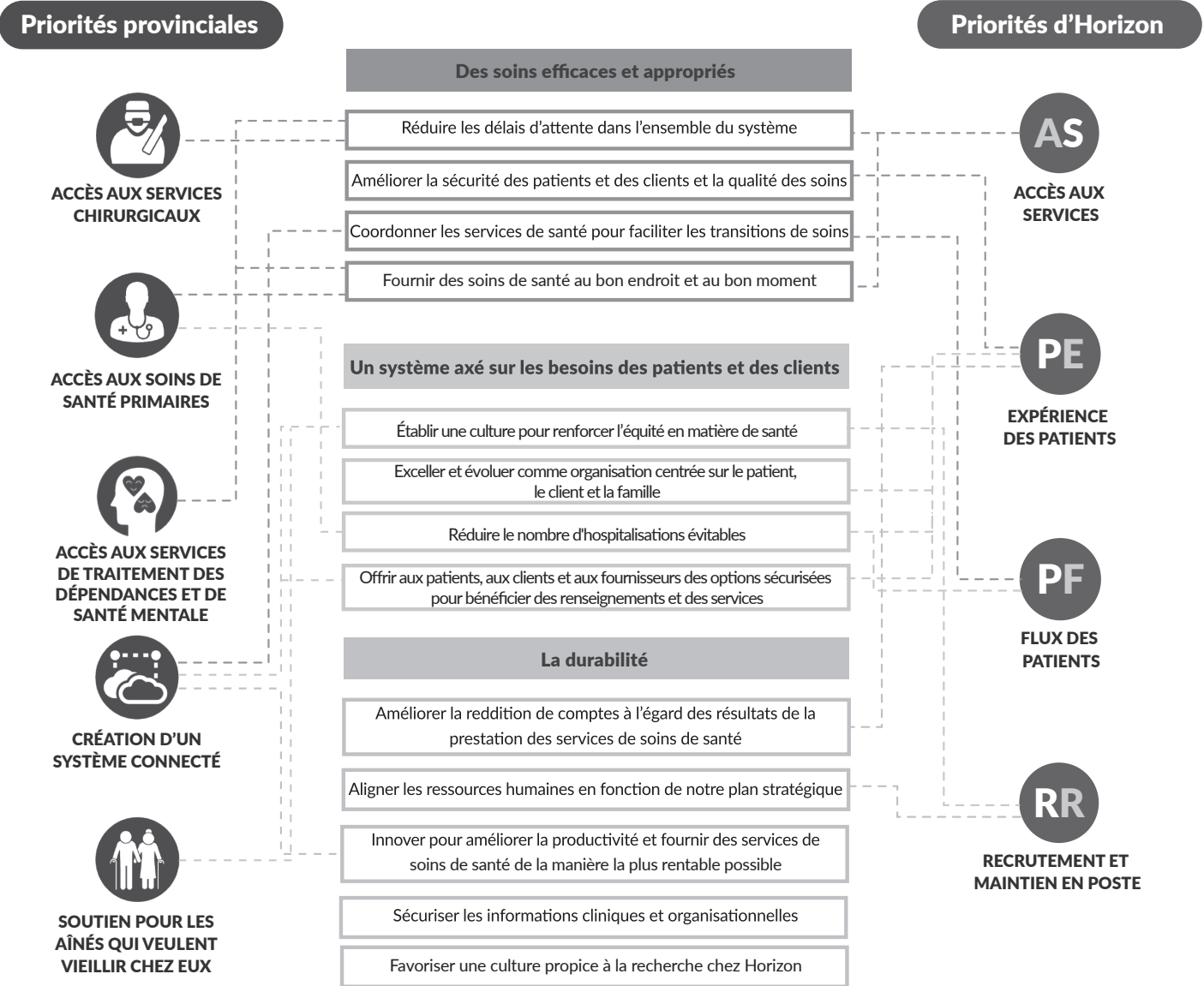


Guiding Principles

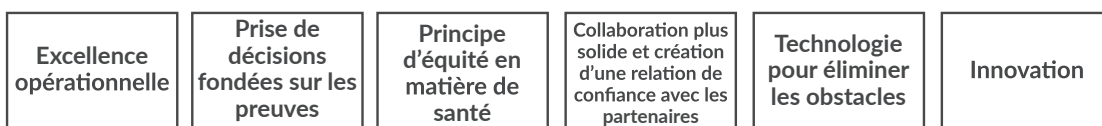


Plan régional de santé et d'affaires du Réseau de santé Horizon – Priorités et initiatives

Les objectifs suivants du Plan régional de santé et d'affaires du Réseau de santé Horizon s'harmonisent aux domaines d'action du Plan provincial de la Santé, Stabilisation des soins de santé : Un appel à l'action urgent.



Principes directeurs



Activity Statistics

Beds Operating	2022-23	2021-22
Acute Care	1,263	1,239
Rehabilitation	50	50
Long-Term Care (includes St. Joseph's Hospital's 96 beds)	333	333
Total Beds	1,646	1,622
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	20	20
Veterans Affairs Canada	127	127
Addictions	102	102
Centracare	50	50

Acute Care Occupancy Rate	2022-23	2021-22
The Moncton Hospital	79.1%	80.7%
Sackville Memorial Hospital	82.8%	77.8%
Saint John Regional Hospital	77.9%	81.8%
Charlotte County Hospital	74.2%	73.1%
Grand Manan Hospital	22.9%	22.2%
Sussex Health Centre	99.0%	98.7%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	88.1%	94.2%
Hotel-Dieu of St. Joseph	130.5%	97.9%
Oromocto Public Hospital	95.8%	86.2%
Upper River Valley Hospital	108.7%	97.5%
Miramichi Regional Hospital	82.9%	88.0%

Statistiques des activités

Lits en service	2022-23	2021-22
Soins de courte durée (soins aigus)	1 263	1 239
Réadaptation	50	50
Soins de longue durée (incluant les 96 lits de l'Hôpital St. Joseph)	333	333
Total des lits	1 646	1 622
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	2022-23	2021-22
L'Hôpital de Moncton	79,1 %	80,7 %
Hôpital mémorial de Sackville	82,8 %	77,8 %
Hôpital régional de Saint John	77,9 %	81,8 %
Hôpital du comté de Charlotte	74,2 %	73,1 %
Hôpital de Grand Manan	22,9 %	22,2 %
Centre de santé de Sussex	99,0 %	98,7 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	88,1 %	94,2 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph	130,5 %	97,9 %
Hôpital public d'Oromocto	95,8 %	86,2 %
Hôpital du Haut de la Vallée	108,7 %	97,5 %
Hôpital régional de Miramichi	82,9 %	88,0 %

Admissions	2022-23	2021-22
Acute Care	50,290	49,000
Rehabilitation	622	582
Long-Term Care	1,423	1,586
Child and Adolescent Psychiatry Unit	36	59
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	71	94
Total Admissions	52,442	51,321
Veterans Affairs Canada	38	27
Addictions	2,009	1,863
Centracare	6	9
Births	2022-23	2021-22
Births	4,690	4,791

Admissions	2022-23	2021-22
Soins de courte durée (soins aigus)	50 290	49 000
Réadaptation	622	582
Soins de longue durée	1 423	1 586
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	36	59
Centre de réadaptation Stan Cassidy	71	94
Total des admissions	52 442	51 321
Anciens Combattants Canada	38	27
Traitement des dépendances	2 009	1 863
Centracare	6	9
Naissances	2022-23	2021-22
Naissances	4 690	4 791

Inpatient Days	2022-23	2021-22
Acute Care	421,183	403,392
Rehabilitation	29,097	23,925
Long-Term Care	134,061	136,294
Child and Adolescent Psychiatry Unit	1,266	1,549
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	4,644	4,549
Total Inpatient Days	590,251	569,709
Veterans Affairs Canada	23,603	25,327
Addictions	16,103	14,086
Centracare	11,599	13,442
Average Length of Stay (in days)	2022-23	2021-22
Acute	8.5	8.5
Rehabilitation	34.2	31.4
Long-Term Care	87.3	80.4
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	62.6	56.2
Veterans Affairs Canada (VAC)	661.1	837.8

Jours-patient	2022-23	2021-22
Soins de courte durée (soins aigus)	421 183	403 392
Réadaptation	29 097	23 925
Soins de longue durée	134 061	136 294
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	1 266	1 549
Centre de réadaptation Stan Cassidy	4 644	4 549
Total des jours-patient	590 251	569 709
Anciens Combattants Canada	23 603	25 327
Traitement des dépendances	16 103	14 086
Centracare	11 599	13 442
Durée moyenne des séjours (en jours)	2022-23	2021-22
Soins de courte durée	8,5	8,5
Réadaptation	34,2	31,4
Soins de longue durée	87,3	80,4
Centre de réadaptation Stan Cassidy	62,6	56,2
Anciens Combattants Canada	661,1	837,8

Surgical Activity	2022-23	2021-22
Inpatients	15,056	13,965
Day Surgery/Outpatient Surgical Visits	27,287	25,110
Total Surgical Activity	42,343	39,075
Emergency Department Visits	2022-23	2021-22
Emergency Department Visits	279,372	270,113
Clinic Visits	2022-23	2021-22
Hospital Ambulatory Clinic Visits	490,202	489,355
Cardiac Cath Lab Nursing Visits	3,525	4,006
Chemotherapy Ambulatory	75,129	71,852
Radiation Ambulatory	17,165	16,373
Hemodialysis Ambulatory	35,667	35,079
Total Clinic Visits	621,688	616,665

Interventions chirurgicales	2022-23	2021-22
Jours-patient	15 056	13 965
Chirurgie de jour/Consultations chirurgicales de patients externes	27 287	25 110
Total des interventions chirurgicales	42 343	39 075
Consultations au Service d'urgence	2022-23	2021-22
Consultations au Service d'urgence	279 372	270 113
Consultations en clinique	2022-23	2021-22
Consultations à la Clinique de soins ambulatoires	490 202	489 355
Consultations au laboratoire de cathétérisme cardiaque pour soins infirmiers	3 525	4 006
Chimiothérapie ambulatoire	75 129	71 852
Radiation ambulatoire	17 165	16 373
Hémodialyse ambulatoire	35 667	35 079
Total des consultations en clinique	621 688	616 665

Primary Health Care	2022-23	2021-22
Primary Health Care Visits	516,300	473,089
Addictions Services	2022-23	2021-22
Addictions – Admissions	2,009	1,863
Addictions - Inpatient Days	16,103	14,086
One at a Time Therapy Sessions Delivered	6,304	2,134
Diagnostics	2022-23	2021-22
Radiography	356,101	337,072
Mammography	46,553	46,376
Interventional Radiography	20,465	19,988
Ultrasound	74,218	74,213
Magnetic Resonance Imaging	32,231	32,536
Computed Tomography Scan (CT)	117,987	111,920
Nuclear Medicine	11,390	11,894
PET Scan	1,268	1,074
Combined Functions	10,091	8,435
Medical Imaging Total All Modalities	670,304	643,508
Other Diagnostics	2022-23	2021-22
Electrodiagnostics Exams	10,194	10,082
Echocardiography	22,214	20,416
Cardiology Exams	157,841	152,529
Laboratory – Hours of Workload to Process Lab Tests	959,604	931,815
Respiratory Attendances	91,701	92,865

Soins de santé primaires	2022-23	2021-22
Visites de soins de santé primaires	516 300	473 089
Services de traitement des dépendances	2022-23	2021-22
Admissions au Service de traitement des dépendances	2 009	1 863
Jours-patient au Service de traitement des dépendances	16 103	14 086
Services de counseling auprès de patients externes	6 304	2 134
Imagerie médicale	2022-23	2021-22
Radiographie	356 101	337 072
Mammographie diagnostique	46 553	46 376
Radiographie interventionnelle	20 465	19 988
Échographie	74 218	74 213
Imagerie par résonance magnétique	32 231	32 536
Tomodensitométrie (TDM)	117 987	111 920
Médecine nucléaire	11 390	11 894
Tomographie à émission de positrons	1 268	1 074
Fonctions combinées	10 091	8 435
Imagerie médicale – Total – toutes les modalités	670 304	643 508
Autres services d'imagerie médicale	2022-23	2021-22
Électrodiagnostics	10 194	10 082
Échocardiographie	22 214	20 416
Examens de cardiologie	157 841	152 529
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	959 604	931 815
Rendez-vous en Fonction respiratoire	91 701	92 865

Therapeutics – Attendances	2022-23	2021-22
Physiotherapy	208,625	205,193
Occupational Therapy	69,989	71,132
Speech Language Pathology	27,726	29,944
Audiology	13,636	12,033
Social Work	46,876	49,207
Psychology	11,340	11,819
Clinical Nutrition	60,599	64,663
Child Life	2,726	2,515
Recreation	42,665	46,234
Total Therapeutic Attendances	484,182	492,740

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June. 2021/22 figures have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: In applicable areas, virtual patient activity is included in the data.

Rendez-vous aux services thérapeutiques	2022-23	2021-22
Physiothérapie	208 625	205 193
Ergothérapie	69 989	71 132
Orthophonie	27 726	29 944
Audiologie	13 636	12 033
Travail social	46 876	49 207
Psychologie	11 340	11 819
Nutrition clinique	60 599	64 663
Milieu de l'enfant	2 726	2 515
Récréothérapie	42 665	46 234
Total des rendez-vous aux services thérapeutiques	484 182	492 740

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin du SIG. Les statistiques de 2021-2022 ont été rajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Nota 2 : Lorsque possible, les activités virtuelles des patients 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

	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Horizon Regional Average	29.2%	28.5%	25.1%	25.2%	25.9%
The Moncton Hospital	24.1%	21.9%	18.3%	20.2%	18.6%
Sackville Memorial Hospital	17.9%	36.9%	25.0%	44.3%	53.6%
Saint John Regional Hospital	25.3%	25.2%	24.7%	20.2%	18.7%
Charlotte County Hospital	30.7%	31.1%	23.1%	33.7%	27.3%
Sussex Health Centre	58.3%	54.7%	57.3%	52.4%	57.7%
Grand Manan Hospital	12.5%	6.3%	3.1%	9.8%	1.0%
St. Joseph's Hospital (Saint John)	56.4%	53.5%	49.2%	53.0%	56.1%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital (Fredericton)	20.8%	21.3%	16.5%	16.7%	20.0%
Upper River Valley Hospital (Waterville)	39.9%	49.7%	46.6%	35.7%	35.1%
Hotel-Dieu of St. Joseph (Perth-Andover)	25.0%	23.9%	25.0%	15.2%	39.4%
Oromocto Public Hospital	49.1%	48.0%	72.6%	74.1%	83.1%
Miramichi Regional Hospital	41.4%	36.5%	19.3%	26.9%	28.9%

These percentages for Horizon facilities represent, on average, 489 patients each day occupying inpatient beds waiting on alternate levels of service, care or placement in special care or nursing homes. (Fiscal Year 2022-23)

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

Établissements

	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Moyenne régionale d'Horizon	29,2 %	28,5 %	25,1 %	25,2 %	25,9 %
L'Hôpital de Moncton	24,1 %	21,9 %	18,3 %	20,2 %	18,6 %
Hôpital mémorial de Sackville	17,9 %	36,9 %	25,0 %	44,3 %	53,6 %
Hôpital régional de Saint John	25,3 %	25,2 %	24,7 %	20,2 %	18,7 %
Hôpital du comté de Charlotte	30,7 %	31,1 %	23,1 %	33,7 %	27,3 %
Centre de santé de Sussex	58,3 %	54,7 %	57,3 %	52,4 %	57,7 %
Hôpital de Grand Manan	12,5 %	6,3 %	3,1 %	9,8 %	1,0 %
Hôpital St. Joseph (Saint John)	56,4 %	53,5 %	49,2 %	53,0 %	56,1 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton)	20,8 %	21,3 %	16,5 %	16,7 %	20,0 %
Hôpital du Haut de la Vallée (Waterville)	39,9 %	49,7 %	46,6 %	35,7 %	35,1 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)	25,0 %	23,9 %	25,0 %	15,2 %	39,4 %
Hôpital public d'Oromocto	49,1 %	48,0 %	72,6 %	74,1 %	83,1 %
Hôpital régional de Miramichi	41,4 %	36,5 %	19,3 %	26,9 %	28,9 %

Ces pourcentages enregistrés par les établissements d'Horizon indiquent qu'en moyenne, 489 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 2022-2023)

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 aux services d'urgence

En effet, l'état de chaque personne qui se présente à l'un de nos services d'urgence est évalué par une infirmière immatriculée responsable du triage qui, pour se faire, s'appuie sur l'Échelle canadienne de triage et de gravité (ETG). Cette norme de référence nationale sert à aider les fournisseurs de soins à déterminer l'ordre de priorité des patients.

L'échelle de triage compte cinq (5) niveaux :

Niveau 1 : Réanimation. S'applique en présence de conditions qui menacent la vie ou l'intégrité d'un membre. Exemple : arrêt cardiaque ou traumatisme majeur.

Niveau 2 : Très urgent. S'applique en présence de conditions qui présentent une menace potentielle pour la vie, l'intégrité d'un membre ou d'une fonction. Exemple : douleurs à la poitrine.

Niveau 3 : Urgent. S'applique en présence des conditions qui pourraient nécessiter une intervention d'urgence. Exemple : crise d'asthme et engelures.

Niveau 4 : Moins urgent. Problèmes de santé qui relèvent de la détresse ou qui présentent un potentiel de détérioration et pour lesquelles il serait avantageux que le patient reçoive une intervention. Exemple : douleur légère comme un mal d'oreille.

Niveau 5 : Non urgent. Problèmes de santé non urgents ou qui relèvent d'un problème chronique. Exemple : mal de gorge ou renouvellement d'ordonnance.

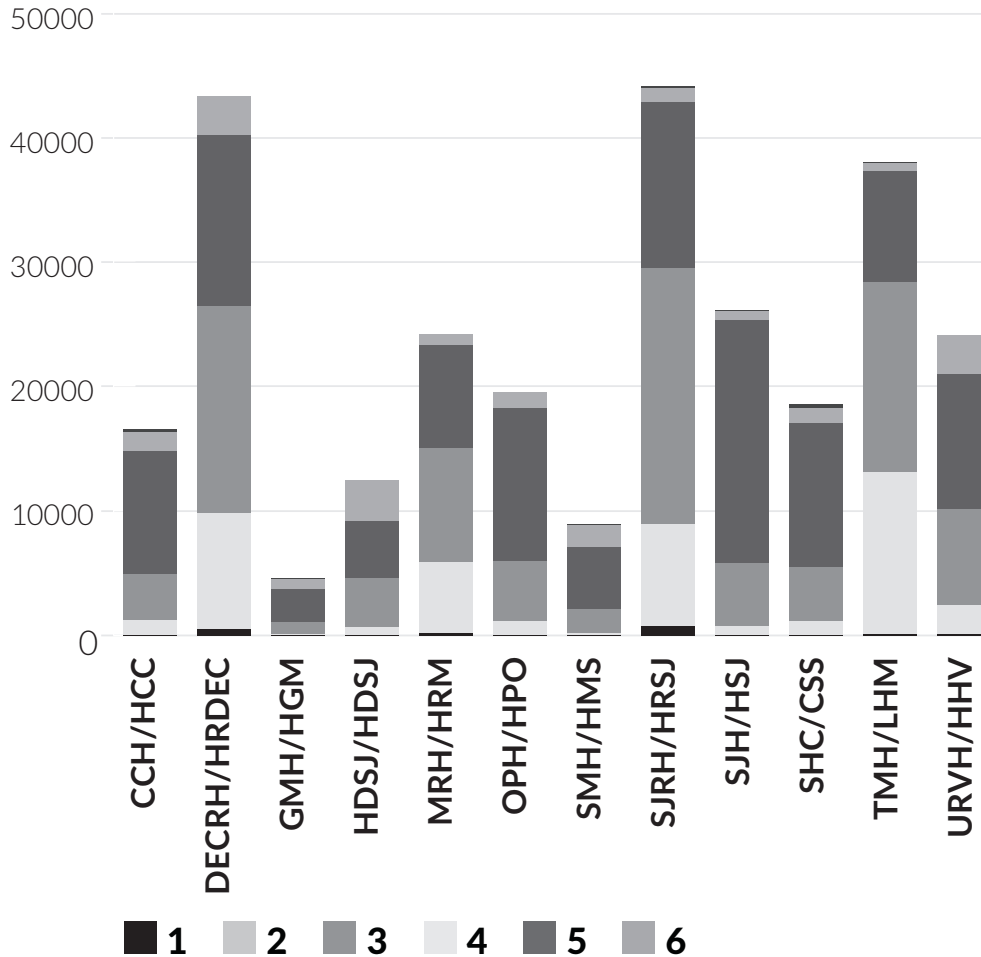
Pour les besoins médicaux non urgents, nous rappelons aux patients et aux clients de communiquer avec leur médecin de famille, leur infirmière praticienne ou leur pharmacien, ou encore, d'appeler Télé-Soins 811 ou de se rendre à une clinique sans rendez-vous.

Remarque :

La mention « 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 2022-2023

Visites au service d'urgence par niveau de triage en 2022-2023



- 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 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-Urgent Non urgent	6 No Triage Sans triage	Total
00:00-00:59	2	21	54	107	12	3	199
01:00-01:59		23	55	68	11	1	158
02:00-02:59	1	17	38	65	7	5	133
03:00-03:59	1	15	38	69	6	3	132
04:00-04:59	2	16	40	63	3	0	124
05:00-05:59	2	19	39	86	11	1	158
06:00-06:59		19	70	178	30	4	301
07:00-07:59	2	29	93	427	107	4	662
08:00-08:59	1	43	187	773	150	8	1162
09:00-09:59	2	71	248	814	156	11	1302
10:00-10:59		69	278	862	152	16	1377
11:00-11:59	4	88	298	693	123	17	1223
12:00-12:59	4	68	252	637	103	9	1073
13:00-13:59	3	78	242	650	106	18	1097
14:00-14:59	2	71	220	585	97	21	996
15:00-15:59	4	68	217	548	82	12	931
16:00-16:59	1	59	180	505	61	14	820
17:00-17:59	2	79	177	478	42	13	791
18:00-18:59	5	67	187	509	40	7	815
19:00-19:59	2	64	165	542	51	10	834
20:00-20:59	3	59	186	451	51	8	758
21:00-21:59	2	52	164	347	46	7	618
22:00-22:59	2	47	121	256	35	3	464
23:00-23:59	1	40	110	166	24	4	345
Total	48	1182	3659	9879	1506	199	16473

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

Levels / Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-Urgent Non urgent	6 No Triage Sans triage	Total
00:00-00:59	29	313	496	320	75		1233
01:00-01:59	11	259	376	226	44	1	917
02:00-02:59	13	221	312	167	20	1	734
03:00-03:59	6	200	278	165	27		676
04:00-04:59	7	158	260	135	26		586
05:00-05:59	15	171	247	145	22		600
06:00-06:59	14	163	326	190	33		726
07:00-07:59	14	185	397	442	161		1199
08:00-08:59	26	288	709	990	440		2453
09:00-09:59	30	350	818	912	265	1	2376
10:00-10:59	22	439	876	880	222		2439
11:00-11:59	20	514	961	893	204		2592
12:00-12:59	27	464	997	720	188		2396
13:00-13:59	31	462	941	745	193	2	2374
14:00-14:59	25	545	956	808	179	2	2515
15:00-15:59	22	530	894	800	167	2	2415
16:00-16:59	25	506	974	836	183		2524
17:00-17:59	32	502	986	755	127	1	2403
18:00-18:59	33	536	909	768	117		2363
19:00-19:59	41	478	808	652	112	2	2093
20:00-20:59	33	575	917	703	133	2	2363
21:00-21:59	25	547	868	560	89	1	2090
22:00-22:59	25	449	718	482	77		1751
23:00-23:59	26	366	536	370	48	1	1347
Total	552	9221	16560	13664	3152	16	43165

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	6 No Triage Sans triage	Total
00:00-00:59			10	10			20
01:00-01:59		3	6	6			15
02:00-02:59		1	3	4	1		9
03:00-03:59		2	5	8	1		16
04:00-04:59		1	3	3	1		8
05:00-05:59		1	11	2	1	1	16
06:00-06:59			9	12	1		22
07:00-07:59		3	17	29	15		64
08:00-08:59		6	87	291	95	2	481
09:00-09:59		5	119	430	125	1	680
10:00-10:59		7	105	337	122	2	573
11:00-11:59		6	77	233	84	2	402
12:00-12:59		4	53	158	46		261
13:00-13:59		5	93	241	93		432
14:00-14:59	1	3	79	213	89	1	386
15:00-15:59		4	68	218	59	4	353
16:00-16:59		5	40	108	27	1	181
17:00-17:59		4	40	95	17	1	157
18:00-18:59		4	36	70	16		126
19:00-19:59			33	71	13		117
20:00-20:59	2	3	31	31	14		81
21:00-21:59		1	24	30	7	1	63
22:00-22:59		1	15	27	6	1	50
23:00-23:59		3	10	17	3		33
Total	3	72	974	2644	836	17	4546

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	6 No Triage Sans triage	Total
07:00-07:59					1		1
08:00-08:59		46	350	485	435		1316
09:00-09:59	1	64	429	506	364	1	1365
10:00-10:59	1	67	455	554	402		1479
11:00-11:59	1	77	472	485	392		1427
12:00-12:59		74	400	491	290		1255
13:00-13:59	1	71	417	436	293		1218
14:00-14:59	1	49	376	404	321	2	1153
15:00-15:59	2	66	372	399	251		1090
16:00-16:59	2	47	350	359	256		1014
17:00-17:59	1	49	314	338	206	1	909
18:00-18:59		12	59	72	37		180
19:00-19:59		1	4	1			6
Total	10	623	3998	4530	3248	4	12413

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	Total
00:00-00:59	7	138	194	139	7	485
01:00-01:59	7	114	141	84	4	350
02:00-02:59	4	84	127	103	4	322
03:00-03:59	3	89	128	90	4	314
04:00-04:59	6	84	142	98	8	338
05:00-05:59	3	84	109	117	12	325
06:00-06:59		99	154	186	25	464
07:00-07:59	3	134	251	366	38	792
08:00-08:59	8	211	449	502	67	1237
09:00-09:59	12	291	500	609	72	1484
10:00-10:59	8	334	553	661	83	1639
11:00-11:59	12	356	629	605	79	1681
12:00-12:59	7	346	546	530	74	1503
13:00-13:59	15	325	627	475	62	1504
14:00-14:59	13	369	593	540	73	1588
15:00-15:59	10	324	608	464	51	1457
16:00-16:59	8	315	516	422	33	1294
17:00-17:59	14	305	490	391	29	1229
18:00-18:59	6	297	474	426	22	1225
19:00-19:59	19	333	475	382	43	1252
20:00-20:59	11	295	436	348	21	1111
21:00-21:59	6	278	381	323	25	1013
22:00-22:59	7	235	314	242	5	803
23:00-23:59	9	190	289	196	15	699
Total	198	5630	9126	8299	856	24109

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	6 No Triage Sans triage	Total
08:00-08:59	1	144	718	3088	296		4247
09:00-09:59	1	182	944	2423	203		3753
10:00-10:59	3	155	602	1415	136		2311
11:00-11:59	3	151	586	1356	133		2229
12:00-12:59	2	140	481	1067	112	1	1803
13:00-13:59		143	472	993	119		1727
14:00-14:59	1	136	501	961	111		1710
15:00-15:59	3	92	386	794	115	1	1391
16:00-16:59		21	77	136	25	7	266
17:00-17:59				2		4	6
18:00-18:59			1			3	4
19:00-19:59						3	3
20:00-20:59						1	1
21:00-21:59						1	1
22:00-22:59						1	1
Total	14	1164	4768	12235	1250	22	19453

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	6 No Triage Sans triage	Total
07:00-07:59		9	44	275	133	2	463
08:00-08:59		34	372	1423	534	11	2374
09:00-09:59		33	279	687	231	9	1239
10:00-10:59		29	258	603	198	10	1098
11:00-11:59		23	239	510	178	5	955
12:00-12:59	2	35	205	434	174	9	859
13:00-13:59		23	186	389	147	7	752
14:00-14:59		20	161	352	127	3	663
15:00-15:59	2	19	110	222	88	3	444
16:00-16:59		4	15	21	8	2	50
17:00-17:59				1	2	0	3
Total	4	229	1869	4917	1820	61	8900

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	6 No Triage Sans triage	Total
00:00-00:59	21	271	529	330	18	5	1174
01:00-01:59	17	213	445	213	19	2	909
02:00-02:59	18	168	337	206	20	1	750
03:00-03:59	12	196	331	185	10	1	735
04:00-04:59	20	150	311	167	17	1	666
05:00-05:59	21	162	312	164	11	1	671
06:00-06:59	14	175	408	244	21	3	865
07:00-07:59	26	205	611	529	60	2	1433
08:00-08:59	23	258	866	881	72	7	2107
09:00-09:59	28	381	1031	939	80	9	2468
10:00-10:59	30	413	1096	845	102	9	2495
11:00-11:59	35	481	1230	796	95	9	2646
12:00-12:59	52	460	1180	753	90	5	2540
13:00-13:59	45	495	1239	729	51	8	2567
14:00-14:59	34	475	1132	664	67	8	2380
15:00-15:59	37	424	1059	626	55	22	2223
16:00-16:59	36	412	1138	626	31	5	2248
17:00-17:59	48	381	1041	591	48	13	2122
18:00-18:59	36	428	1097	600	43	5	2209
19:00-19:59	45	431	1163	686	49	7	2381
20:00-20:59	32	457	1135	788	38	8	2458
21:00-21:59	29	426	1082	704	58	2	2301
22:00-22:59	35	369	992	516	41	2	1955
23:00-23:59	32	316	796	461	30	2	1637
Total	726	8147	20561	13243	1126	137	43940

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 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-Urgent Non urgent	6 No Triage Sans triage	Total
08:00-08:59		14	126	1106	63	1	1310
09:00-09:59	1	79	662	3951	146	8	4847
10:00-10:59	3	82	609	2246	84	7	3031
11:00-11:59		89	553	1961	72	15	2690
12:00-12:59	1	72	498	1662	76	11	2320
13:00-13:59		75	484	1525	52	9	2145
14:00-14:59	1	65	440	1562	57	7	2132
15:00-15:59	1	63	409	1348	44	3	1868
16:00-16:59	1	54	386	1279	28	2	1750
17:00-17:59		62	356	1107	25	4	1554
18:00-18:59	2	52	321	1077	41	2	1495
19:00-19:59	1	24	175	635	16	3	854
20:00-20:59		1	6	24	1	0	
Total	11	732	5025	19483	705	72	26028

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

Levels / Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-Urgent Non urgent	6 No Triage Sans triage	Total
00:00-00:59	1	14	37	49	1	1	103
01:00-01:59		10	31	42	1	1	85
02:00-02:59		7	25	34	4	2	72
03:00-03:59	1	6	30	25	1	0	63
04:00-04:59		10	19	29	2	4	64
05:00-05:59	1	1	21	44	11	3	81
06:00-06:59	2	10	40	105	19	0	176
07:00-07:59		44	235	956	141	6	1382
08:00-08:59	5	54	283	1069	149	4	1564
09:00-09:59	2	77	312	1016	158	15	1580
10:00-10:59	1	89	343	963	135	15	1546
11:00-11:59	7	79	381	925	89	27	1508
12:00-12:59		77	310	801	67	27	1282
13:00-13:59	4	98	304	786	99	29	1320
14:00-14:59	3	76	310	716	79	25	1209
15:00-15:59	4	63	291	697	60	24	1139
16:00-16:59	2	68	271	658	52	15	1066
17:00-17:59	2	67	245	609	47	21	991
18:00-18:59	2	67	254	620	54	23	1020
19:00-19:59	6	73	237	578	42	20	956
20:00-20:59	2	37	169	317	30	11	566
21:00-21:59	2	27	93	196	17	5	340
22:00-22:59	2	12	68	134	8	6	230
23:00-23:59	2	17	42	84	6	5	156
Total	51	1083	4351	11453	1272	289	18499

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	6 No Triage Sans triage	Total
00:00-00:59	10	354	376	197	19	0	956
01:00-01:59	1	278	288	161	14	1	743
02:00-02:59	6	265	230	97	10	1	609
03:00-03:59	2	254	209	92	4	0	561
04:00-04:59	3	216	213	109	10	0	551
05:00-05:59	3	216	169	108	8	0	504
06:00-06:59	6	248	265	190	22	0	731
07:00-07:59	6	326	479	356	22	0	1189
08:00-08:59	6	490	801	638	54	1	1990
09:00-09:59	8	570	883	631	35	1	2128
10:00-10:59	3	723	954	574	60	1	2315
11:00-11:59	3	773	1037	632	56	0	2501
12:00-12:59	7	795	979	609	25	1	2416
13:00-13:59	8	761	969	517	42	0	2297
14:00-14:59	5	792	963	490	31	1	2282
15:00-15:59	8	793	884	476	33	1	2195
16:00-16:59	8	739	937	535	30	0	2249
17:00-17:59	8	701	797	403	38	0	1947
18:00-18:59	14	669	776	434	24	1	1918
19:00-19:59	9	719	711	393	26	1	1859
20:00-20:59	9	643	685	434	16	3	1790
21:00-21:59	8	599	624	332	13	1	1577
22:00-22:59	6	560	526	280	22	0	1394
23:00-23:59	10	465	393	247	14	1	1130
Total	157	12949	15148	8935	628	15	37832

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	6 No Triage Sans triage	Total
00:00-00:59	1	68	181	156	31		437
01:00-01:59	8	52	106	122	24		312
02:00-02:59		39	93	80	14		226
03:00-03:59	3	30	98	103	21		255
04:00-04:59	2	42	119	81	13		257
05:00-05:59	1	33	92	137	26		289
06:00-06:59	1	40	141	183	57		422
07:00-07:59	3	42	209	375	153		782
08:00-08:59	3	72	320	658	241		1294
09:00-09:59	13	111	418	781	288		1611
10:00-10:59	9	101	491	785	265		1651
11:00-11:59	7	134	468	852	227		1688
12:00-12:59	6	130	517	723	208	2	1586
13:00-13:59	8	146	490	665	200		1509
14:00-14:59	11	152	457	628	154		1402
15:00-15:59	6	142	496	552	166		1362
16:00-16:59	7	128	389	529	145		1198
17:00-17:59	6	119	398	490	143		1156
18:00-18:59	6	132	476	589	128	1	1332
19:00-19:59	8	132	442	628	161		1371
20:00-20:59	6	121	473	569	168		1337
21:00-21:59	5	104	365	437	106		1017
22:00-22:59	6	94	277	386	95		858
23:00-23:59	8	90	240	273	51		662
Total	134	2254	7756	10782	3085	3	24014

Statistical Trends in Activity

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

	2022-2023	2021-2022	Difference	% Increase/ Decrease
Admissions	52,442	51,321	1,121	2.2%
Inpatient Days	590,251	569,709	20,542	3.6%
Emergency Room Visits	279,372	270,113	9,259	3.4%
Surgical Cases – Inpatients	15,056	13,965	1,091	7.8%
Surgical Cases – Day & Outpatient	27,287	25,110	2,177	8.7%
Medical Imaging Exams	670,304	643,508	26,796	4.2%
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	959,604	931,815	27,789	3.0%
Cardiology Exams	157,841	152,529	5,312	3.5%
Therapeutics	484,182	492,740	-8,558	-1.7%
Ambulatory Care Clinic Visits	621,688	616,665	5,023	0.8%
Chemotherapy Ambulatory	75,129	71,852	3,277	4.6%
Radiation Ambulatory	17,165	16,373	792	4.8%
Hemodialysis Ambulatory	35,667	35,079	588	1.7%
Primary Health Care Visits	516,300	473,089	43,211	9.1%

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June. 2021/22 figures have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: In applicable areas, virtual patient activity is 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.

	2022-2023	2021-2022	Différence	% Hausse/ Baisse
Admissions	52 442	51 321	1 121	2,2 %
Jours-patient	590 251	569 709	20 542	3,6 %
Consultations en salle d'urgence	279 372	270 113	9 259	3,4 %
Cas de chirurgie – Jours-patient	15 056	13 965	1 091	7,8 %
Chirurgies – de jour et externes	27 287	25 110	2 177	8,7 %
Examens d'imagerie médicale	670 304	643 508	26 796	4,2 %
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	959 604	931 815	27 789	3,0 %
Examens de cardiologie	157 841	152 529	5 312	3,5 %
Services thérapeutiques	484 182	492 740	-8 558	-1,7 %
Consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	621 688	616 665	5 023	0,8 %
Chimiothérapie ambulatoire	75 129	71 852	3 277	4,6 %
Radiation ambulatoire	17 165	16 373	792	4,8 %
Hémodialyse ambulatoire	35 667	35 079	588	1,7 %
Visites de soins de santé primaires	516 300	473 089	43 211	9,1 %

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin du SIG. Les statistiques de 2021-2022 ont été rajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Nota 2 : Lorsque possible, les activités virtuelles des patients ont été incluses dans les données.

Financial Overview

Horizon Health Network (Horizon) ended its 2022-23 fiscal year balanced on regular operations on revenues of \$1.551 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 our response to the ongoing COVID-19 pandemic, historical non-salary budget pressures returning with the resumption of services, and challenges with staff shortages. This resulted in significant financial operating impacts, and we therefore required an additional \$17.5 million in funding from the Department of Health.

Furthermore, acute patient days and occupancy rates of patient beds have increased for the year. This year also saw increases in most patient activity, including surgical cases, oncology visits, hemodialysis visits, laboratory procedures, and diagnostic exams.

Operations	Operating Activities
Revenues	\$ 1,533,604,662
Expenses	\$ 1,551,130,427
Subtotal – Operating Surplus (deficit)	\$ (17,525,765)
Deficit funding from Department of Health	\$ 17,525,765
Operating Surplus (deficit)	\$ 0
Other	
Capital Grant Funding	\$ 29,557,879
Amortization	\$ (34,890,181)
Sick Pay Obligation	\$ 450,400
Annual (Deficit)	\$ (4,881,902)

The following pages provide information relating to Horizon's financial position and should be read in conjunction with Horizon's Audited Financial Statements.

Aperçu financier

Le Réseau de santé Horizon (Horizon) a terminé l'exercice 2022-2023 dans une position d'équilibre au chapitre des opérations courantes et ses revenus se sont chiffrés à 1,551 milliards 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. Les efforts de lutte contre la pandémie de COVID-19, le retour de pressions budgétaires dans les secteurs non salariaux dues à la reprise de services et les défis liés à la pénurie de personnel ont rendu cet exercice financier atypique dans l'ensemble. Les effets sur l'exploitation financière ont donc été importants, ce qui a fait en sorte qu'Horizon ait besoin d'un financement supplémentaire de 17,5 millions de dollars du ministère de la Santé.

De plus, 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. 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.

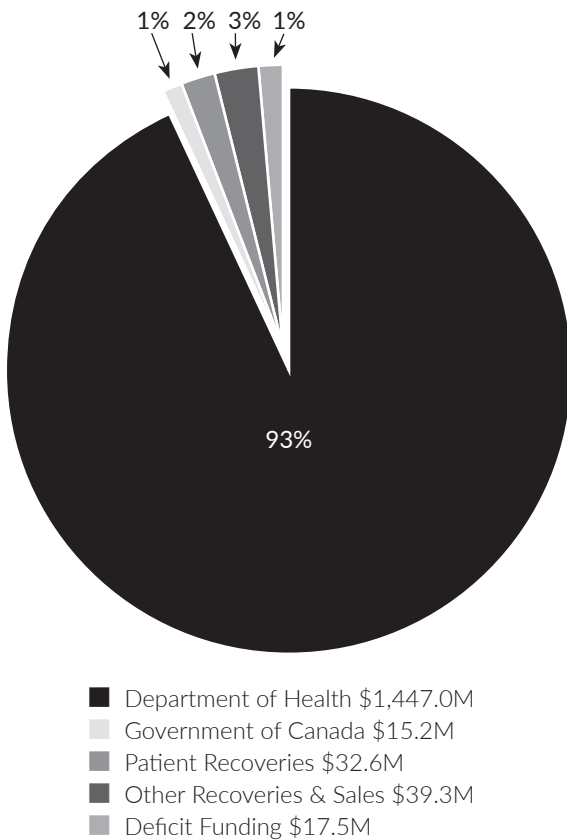
Exploitation	Activités d'exploitation
Revenus	1 533 604 662 \$
Dépenses	1 551 130 427 \$
Sous-total – Excédent (déficit) d'exploitation	-17 525 765 \$
Financement du déficit de la part du ministère de la Santé	17 525 765 \$
Excédent (déficit) d'exploitation	0 \$
Autre	
Financement par subvention en capital	29 557 879 \$
Amortissement	-34 890 181 \$
Prestations de maladie	450 400 \$
Déficit annuel	-4 881 902 \$

Les pages suivantes présentent de l'information sur les résultats financiers d'Horizon et devraient être lues parallèlement aux États financiers vérifiés d'Horizon.

Breakdown of Financial Categories

Revenues

Budgeted annual revenue was \$1.405 billion, compared to actual revenues for the year of \$1.534 billion as well as an additional \$17.5 million in deficit funding from the Department of Health. The breakdown of revenue sources is found below.



Department of Health – Horizon receives most of its revenue from the Department of Health. The revenues include payments for Hospital Services, Addiction and Mental Health, Public Health, and payments for physicians.

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

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 these recoveries are provided by the Department of Health and are normally adjusted at year-end if targets are not met.

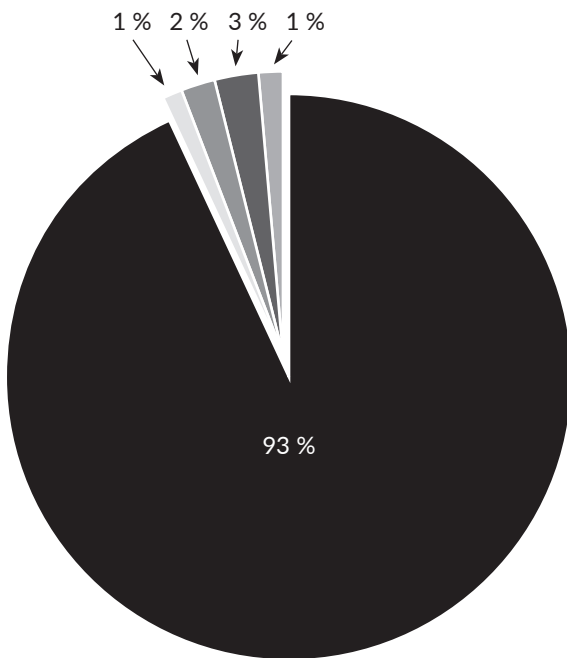
Other Recoveries and Sales – Other recoveries and sales revenue include recoveries of the cost of providing services to outside agencies and other marketable services, including areas such as paid parking services for patients and staff, retail food services, rentals, and investment income.

Deficit Funding – Horizon received deficit funding from the Department of Health.

Ventilation des catégories financières

Revenus

Les recettes annuelles prévues au budget étaient de 1,405 milliard de dollars, alors que les recettes réelles pour l'année étaient de 1,534 milliards de dollars, en plus du financement du déficit de 17,5 millions de dollars de la part du ministère de la Santé. La ventilation des sources de revenus se trouve ci-dessous.



- Ministère de la Santé 1 447,0 M\$
- Gouvernement du Canada 15,2 M\$
- Recouvrements auprès des patients 32,6 M\$
- Autres sommes recouvrées et ventes 39,3 M\$
- Financement du déficit 17,5 M\$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la plupart de ses revenus du ministère de la Santé. Ces recettes sont générées par les paiements pour les services hospitaliers, les services de traitement des dépendances et de santé mentale, la Santé publique et les services de médecins.

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins subventionnées par Anciens Combattants Canada.

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 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.

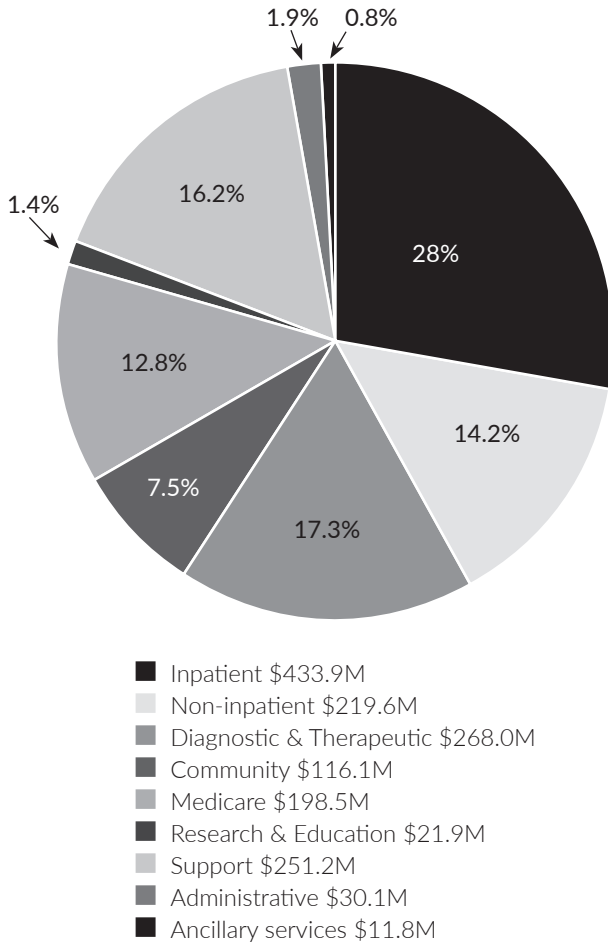
Autres sommes recouvrées et ventes – Ce poste budgétaire concerne le recouvrement des dépenses liées à la prestation de services à des parties externes, ainsi que d'autres services commercialisables comprenant les frais de stationnement des patients et du personnel, les services d'alimentation au détail, les locations et les revenus d'investissement.

Financement du déficit – Horizon a reçu un financement du déficit de la part du ministère de la Santé.

Expenses

Budgeted operational expenses was \$1.405 billion compared to actual expenses for the year of \$1.551 billion. The breakdown of operational expenses by sector is found below:

Expenses by Sector



Nursing Inpatient Services – Nursing inpatient services include inpatient units and the operating and recovery rooms in Horizon facilities.

Non-Inpatient Services – Non-inpatient services include areas such as Emergency Departments, Day Surgery, and Ambulatory Care Clinics.

Diagnostic and Therapeutic Services – Diagnostic and Therapeutic services include service areas such as Laboratories, Medical Imaging, Pharmacy, Social Work, Psychology, Physiotherapy, Electrophysiology, and Occupational Therapy.

Community Services – Community services include Public Health, Addiction and Mental Health as well as Community Health Centres.

Medicare – Medicare relates to payments to physicians.

Research and Education – Research and Education expenditures represent research activities undertaken by Horizon as well as internal clinical education services provided to staff and the Medical Education program.

Support Services – Support services includes the areas of Human Resources, Maintenance and Engineering, Housekeeping, Laundry, Financial Services, Health Records, Admitting, and Food Services.

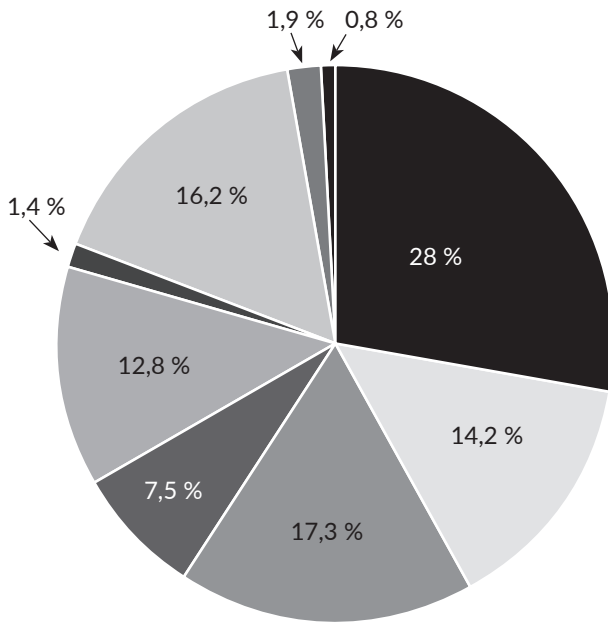
Administrative Services – These expenses include costs associated with the operation of the corporate office, Infection Prevention and Control, Discharge Planning, Quality Improvement, Risk Management, and Planning.

Ancillary Services – Ancillary services expenditures are related to payments made on behalf of other organizations for which related revenue recovery is received.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation prévues au budget étaient de 1,405 milliard de dollars, alors que les dépenses réelles pour l'année étaient de 1,551 milliards de dollars. La ventilation des dépenses d'exploitation par secteur se trouve ci-dessous :

Dépenses d'exploitation par secteur



- Patients hospitalisés 433,9 M\$
- Patients non hospitalisés 219,6 M\$
- Services diagnostiques et thérapeutiques 268,0 M\$
- Collectivité 116,1 M\$
- Assurance-maladie 198,5 M\$
- Recherche et éducation 21,9 M\$
- Soutien 251,2 M\$
- Services administratifs 30,1 M\$
- Services auxiliaires 11,8 M\$

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.

Services aux patients non hospitalisés – Ces services comprennent les services d'urgence, la chirurgie d'un jour et les cliniques de soins ambulatoires.

Services diagnostiques et thérapeutiques – Ces services comprennent les services de laboratoire, l'imagerie médicale, la pharmacie, le travail social, la psychologie, la physiothérapie, l'électrophysiologie et l'ergothérapie.

Services communautaires – Ces services comprennent la Santé publique, les services de traitement des dépendances et de santé mentale, et les centres de soins communautaires.

Assurance-maladie – Ce poste budgétaire porte sur les paiements aux médecins.

Recherche et éducation – Ces dépenses touchent principalement les activités de recherche d'Horizon ainsi que les services de formation clinique interne offerts au personnel et le Programme d'enseignement médical.

Services de soutien – Ce poste budgétaire concerne les ressources humaines, l'entretien et les services techniques, l'entretien ménager, la buanderie, les services financiers, les archives médicales ainsi que les services d'admission et d'alimentation.

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.

Services accessoires – 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.

Executive Salaries

Title	Salary Range
President and Chief Executive Officer	\$291,885 - \$318,408
Vice President and Chief Human Resource Officer	\$166,582 - \$202,488
Vice President, Transformation and Chief Information Officer	\$166,582 - \$202,488
Vice President and Chief Nursing Officer	\$166,582 - \$202,488
Vice President Capital Assets, Operations and Infrastructure	\$166,582 - \$202,488
Vice President Clinical Operations	\$166,582 - \$202,488
Vice President Clinical Services	\$166,582 - \$202,488
Vice President Communications and Community Engagement	\$166,582 - \$202,488
Vice President Community	\$166,582 - \$202,488
Vice President Finance and Chief of Finance	\$166,582 - \$202,488
Vice President Professional Services	\$166,582 - \$202,488
Senior Vice President Medical, Academic and Research Affairs	\$299,936 - \$327,184

Échelle salariale de la haute direction

Titre	Échelle salariale
Présidente-directrice générale	291 885 \$ - 318 408 \$
Vice-présidente aux ressources humaines et dirigeante principale des ressources humaines	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-présidente à la stratégie et à la transformation et chef de l'innovation	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-présidente aux soins infirmiers et chef du personnel infirmier	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-président aux immobilisations, à l'exploitation et à l'infrastructure	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-président aux activités cliniques	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-président aux services cliniques	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-présidente aux communications et à l'engagement communautaire	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-président aux affaires communautaires	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-président et chef de la direction financière	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-président aux services professionnels	166 582 \$ - 202 488 \$
Vice-présidente principale aux affaires médicales, universitaires et de la recherche	299 936 \$ - 327 184 \$

FINANCIAL STATEMENTS

HORIZON HEALTH NETWORK

(Regional Health Authority B)

March 31, 2023

Management's Report

Management's Responsibility for the Financial Statements

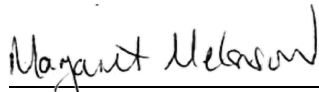
The financial statements have been prepared by management in accordance with Canadian Public Sector Accounting Standards (PSAB) and the integrity and objectivity of these statements are management's responsibility.

Management is responsible for providing all relevant information, ensuring a system of internal control to provide reasonable assurance that financial information is reliable and that all transactions have been recorded in the accounting records and are reflected in the financial statements.

Management is accountable to the Trustee of Horizon Health Network. Internal financial reports are provided to the Trustee throughout the year, including the annual externally audited financial statements.

External independent auditors complete an annual review in accordance with Canadian generally accepted auditing standards and provides their opinion on the financial statements.

On behalf of Horizon Health



President/CEO



VP Finance & CFO



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

INDEPENDENT AUDITOR'S REPORT

To the Trustee 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, 2023
- 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, 2023, 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 "***Auditor's Responsibilities for the Audit of the Financial Statements***" section of our auditor's 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.



Emphasis of Matter – Restatement of financial statements

We draw attention to Note 2 to the financial statements which explains that certain comparative information presented for the year ended March 31, 2022 has been restated.

Note 2 explains the reason for the restatement and also explains the adjustments that were applied to restate certain comparative information.

Our opinion is not modified with respect of this matter.

Other Matter – Restatement of financial statements

As part of our audit of the financial statements for the year ended March 31, 2023, we also audited the adjustments that were applied to restate certain comparative information presented for the year ended March 31, 2022. In our opinion, such adjustments are appropriate and have been properly applied.

Our opinion is not modified with respect to this matter.

Other Information

Management is responsible for the other information. Other information comprises:

- the information, other than the financial statements and the auditor's report thereon, included in a document likely to be entitled "Annual Report"

Our opinion on the financial statements does not cover the other information and we do not and will not express any form of assurance conclusion thereon.

In connection with our audit of the financial statements, our responsibility is to read the other information identified above and, in doing so, consider whether the other information is materially inconsistent with the financial statements or our knowledge obtained in the audit and remain alert for indications that the other information appears to be materially misstated.

The information, other than the financial statements and the auditor's report thereon, included in a document likely entitled "Annual Report" is expected to be made available to us after the date of this auditor's report. If, based on the work we will perform on this other information, we conclude that there is a material misstatement of this other information, we are required to report that fact to those charged with governance.

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.

Auditor's 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 auditor's 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 4

- 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 auditor's 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 auditor's 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'. The signature is written in a cursive, slightly slanted style. Below the signature is a horizontal line that starts under the 'K' and ends under the 'P'.

Chartered Professional Accountants

Fredericton, Canada
June 19, 2023

HORIZON HEALTH NETWORK

Financial Statements Year Ended March 31, 2023

Statement of Financial Position	1
Statement of Operations	2
Statement of Change in Accumulated Surplus	3
Statement of Change in Net Debt	4
Statement of Cash Flows	5
Notes to Financial Statements	6

Horizon Health Network**STATEMENT OF FINANCIAL POSITION**

As at March 31

	2023	2022
	\$	\$
		(Restated -Note 2)
Financial assets		
Cash and cash equivalents	5,304,223	3,964,937
Accounts receivable (note 8)	159,349,683	177,250,399
Investments and restricted cash (note 9)	32,381,209	30,648,616
Total financial assets	197,035,115	211,863,952
Liabilities		
Accounts payable and accrued liabilities (note 10)	216,780,376	234,067,696
Designated funds (note 11)	13,500,702	13,671,069
Employee future benefits (note 12)	47,042,500	47,557,200
Deferred revenue - capital grants (note 13)	173,865,116	111,007,991
Capital asset retirement (note 14)	32,515,800	32,515,800
Total liabilities	483,704,494	438,819,756
Net debt	(286,669,379)	(226,955,804)
Non-financial assets		
Tangible capital assets (note 15)	458,697,378	401,172,556
Inventory of supplies (note 16)	16,320,921	19,046,084
Prepaid expenses	1,524,403	1,628,191
Total non-financial assets	476,542,702	421,846,831
Accumulated surplus	189,873,323	194,891,027

*Commitments (note 19)**Contingencies (note 21)**See accompanying notes to financial statements**Approved by the Trustee:*

Trustee

Horizon Health Network**STATEMENT OF OPERATIONS**

Year ended March 31	Budget 2023 \$	Actual 2023 \$	Actual 2022 \$
	(Note 5)		(Restated -Note 2)
Revenues			
Department of Health	1,316,624,147	1,446,508,058	1,321,453,627
Government of Canada	14,908,054	15,212,523	14,499,997
Patient recoveries	39,841,434	32,593,678	31,405,105
Other recoveries and sales	33,400,097	39,290,403	29,922,850
	<u>1,404,773,732</u>	<u>1,533,604,662</u>	<u>1,397,281,579</u>
Expenses			
Nursing inpatient services	413,176,548	433,913,931	392,296,607
Non-inpatient services	201,965,348	219,574,691	205,379,277
Diagnostic and therapeutic services	232,488,917	268,048,782	235,636,660
Community services	109,124,355	116,134,675	125,383,150
Medicare	175,773,672	198,473,057	166,191,530
Research and education	20,985,406	21,941,229	18,510,156
Support services	206,881,831	251,234,088	215,619,463
Administrative services	33,108,640	30,058,844	25,704,611
Ancillary services	11,269,015	11,751,130	10,851,609
	<u>1,404,773,732</u>	<u>1,551,130,427</u>	<u>1,395,573,063</u>
Surplus (deficit) from operations	-	(17,525,765)	1,708,516
Deficit funding from Department of Health	-	17,525,765	-
Surplus (deficit) from operations before undernoted	-	-	1,708,516
Capital grant funding (note 13)	21,548,688	29,557,879	24,931,507
Amortization of tangible capital assets	(34,850,859)	(34,890,181)	(34,820,090)
Sick pay obligation adjustment (note 12)	-	450,400	99,400
	<u>(13,302,171)</u>	<u>(4,881,902)</u>	<u>(8,080,667)</u>

See accompanying notes to financial statements

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

Year ended March 31

	Budget 2023 \$	Actual 2023 \$	Actual 2022 \$
	(Note 5)		(Restated -Note 2)
Accumulated surplus - beginning of year	194,891,027	194,891,027	235,904,537
Adjustment on adoption of the asset retirement obligation (note 2)	-	-	(31,880,684)
Accumulated surplus - beginning of year as restated	194,891,027	194,891,027	204,023,853
Annual deficit	(13,302,171)	(4,881,902)	(8,080,667)
Remeasurement gains and losses	-	(135,802)	(1,052,159)
	(13,302,171)	(5,017,704)	(9,132,826)
Accumulated surplus - end of year	181,588,856	189,873,323	194,891,027

Comprised of the following:

Unrestricted		(62,443,139)	(62,757,738)
Investment in capital assets		252,316,462	257,648,765
Accumulated surplus - end of year		189,873,323	194,891,027

See accompanying notes to financial statements

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

Year ended March 31

	Budget 2023 \$	Actual 2023 \$	Actual 2022 \$
	(Note 5)		(Restated -Note 2)
Net debt - beginning of year	(226,955,804)	(226,955,804)	(137,580,457)
Adjustment on adoption of the asset retirement obligation (note 2)	-	-	(32,515,800)
Net debt - beginning of year, as restated	(226,955,804)	(226,955,804)	(170,096,257)
Changes in year			
Annual deficit	(13,302,171)	(4,881,902)	(8,080,667)
Remeasurement gains and losses	-	(135,802)	(1,052,159)
Acquisition of tangible capital assets	(21,548,688)	(92,415,003)	(79,206,606)
Amortization of tangible capital assets	34,850,859	34,890,181	34,820,090
Net change in inventory of supplies - decrease (increase)	-	2,725,163	(3,556,703)
Net change in prepaid expenses - decrease	-	103,788	216,498
Increase in net debt	-	(59,713,575)	(56,859,547)
Net debt - end of year	(226,955,804)	(286,669,379)	(226,955,804)

See accompanying notes to the financial statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF CASH FLOWS**

Year ended March 31

	2023	2022
	\$	\$
		(Restated -Note 2)
Cash and cash equivalents provided by (used in):		
Operating activities		
Annual deficit	(4,881,902)	(8,080,667)
Add (deduct) items not requiring an outlay of cash		
Amortization of tangible capital assets	34,890,181	34,820,090
Decrease in employee future benefits	(514,700)	(207,400)
	<u>29,493,579</u>	<u>26,532,023</u>
Net change in non-cash working capital balances related to operations (note 17)	<u>66,496,878</u>	<u>31,825,709</u>
	<u>95,990,457</u>	<u>58,357,732</u>
Capital activities		
Purchase of tangible capital assets	(92,782,776)	(77,621,375)
	<u>(92,782,776)</u>	<u>(77,621,375)</u>
Investing activities		
Investment activities	(1,868,395)	(1,464,208)
	<u>(1,868,395)</u>	<u>(1,464,208)</u>
Cash and cash equivalents increase (decrease) during the year	1,339,286	(20,727,851)
Cash and cash equivalents, beginning of year	3,964,937	24,692,788
Cash and cash equivalents, end of year	<u>5,304,223</u>	<u>3,964,937</u>

See accompanying notes to financial statements

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2023

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. IMPLEMENTATION OF NEW ACCOUNTING STANDARDS

On April 1, 2022 Horizon adopted PS 3280 - Asset Retirement Obligations (ARO). The new accounting standard addresses the reporting of legal obligations associated with the retirement of certain tangible capital assets, related to regulated building materials such as asbestos removal in retired buildings by public sector entities. The standard was adopted on a modified retrospective basis at date of adoption.

Upon a review of the Horizon's tangible capital assets, only buildings were in scope for the calculation of asset retirement obligation. A complete building list, with original date of construction, date of renovation /addition and square footage was provided to Financial Services by the Horizon Facilities, Equipment, Plant and Maintenance (FEPM) team which was then reconciled to the tangible capital assets.

Various building assets underwent renovations and additions over the years. Many of these building assets were recorded as an aggregate value on the tangible capital asset, not reflecting the renovations/additions separately. Therefore aggregated building values were segmented on the ARO asset listing to reflect the square footage and date of the renovation/addition to adjust to a corrected ARO.

A liability for the removal of asbestos in several of the buildings owned has been recognized based on estimated future expenses on closure of the site and post-closure care.

The recognition of a liability resulted in an accompanying increase to the respective capital assets. The building capital assets affected by the asbestos liability are being amortized with the buildings. The buildings are following the amortization accounting policies outlined in the tangible capital asset accounting policies.

In accordance with the provisions of this new standard, Horizon reflected the following adjustments at April 1, 2021:

An increase of \$ 32,515,800 to the buildings' cost, representing the original estimate of the obligation as of the date of purchase.

An accompanying increase of \$ 31,920,009 to the buildings' accumulated amortization, representing the increased amortization had the liability originally been recognized.

An asset retirement obligation in the amount of \$ 32,515,800, representing the original obligation.

A decrease to opening accumulated surplus of \$31,880,684 as a result of the liability and accompanying increase in amortization expense.

An increase in the amount of amortization of tangible capital assets of \$39,325 for the year ended March 31, 2022.

Horizon did not discount the value of the ARO's as the timeline of the retirement activities are not known or well defined.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2023

3. 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, 2022 and 2023.

The entity has experienced the following financial implications in relation to the COVID-19 pandemic in fiscal 2023:

Increased salaries for operating COVID-19 assessment; staff and visitor screening; and enhanced cleaning within the facilities continued in fiscal 2023.

Horizon increased usage of PPE impacting operating expenses.

Expanded internal testing for both patients and staff, increased hospitalization of COVID-19 positive patients as well as increased staff related absenteeism resulted in corresponding additional costs in 2023.

Responsibility for immunization of non hospital staff moved to private pharmacies and resulted in a decrease in these costs in 2023.

Overall, the total salary costs are estimated at \$20,776,991 (2021 - \$29,406,761) as well as additional supply costs estimated at \$12,541,479 (2022 - \$14,662,756).

Negative impact to patient, parking, and cafeteria revenues at \$2,861,020 (2022 - \$10,239,355).

COVID-19 resulted in additional funding from Department of Health in the amount of \$36,179,490 (2022 - \$34,343,049).

4. 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.

Horizon Health Network

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2023

Expense Recognition

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

Asset Classification

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

Financial Instruments

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

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

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

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

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

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

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

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

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.

The restatement of remeasurement gains and losses has not been provided as it would not provide additional meaningful information.

Derivatives

Horizon does not enter into any derivative financial instrument arrangements.

Horizon Health Network

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2023

Cash and Cash Equivalents

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

Foreign Currency Transactions

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

Vacation Pay and Overtime

Vacation pay and overtime is accrued to year-end.

Accrued Sick Pay Liability

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. The accrued sick pay liability is actuarially determined using management's best estimates.

Asset Retirement Obligations

An asset retirement obligation is recognized by Horizon when, as at the financial reporting date, all of the following criteria are met:

- There is a legal obligation to incur retirement costs in relation to a tangible capital asset;
- The past transaction or event giving rise to the liability has occurred;
- It is expected that future economic benefits will be given up; and
- A reasonable estimate of the amount can be made.

A liability for the removal of asbestos in several of the buildings owned has been recognized based on estimated future expenses on closure of the site and post-closure care. Under the modified retroactive method, the assumptions used on initial recognition are those as of the date of adoption of the standard. Assumptions used in the subsequent calculations are revised yearly.

The recognition of a liability resulted in an accompanying increase to the respective capital assets. The building capital assets affected by the asbestos liability are being amortized with the buildings. The buildings are following the amortization accounting policies outlined in the tangible capital asset accounting policies.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2023***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 straight line 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 Of Supplies

Inventory of supplies 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 areas of significant estimates are employee future benefits and provision for doubtful accounts. The implementation of PS3280 asset retirement obligation has also resulted in the requirement to make estimates regarding expected retirement costs, as well as the timing and duration of these retirement costs. 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.

5. BUDGET

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

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2023

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.

The liquidity risk has increased in the year due to the effect of operating losses on its overall liquidity. Horizon will receive deficit funding from the Department of Health to fulfill its obligations on a timely basis and at a reasonable cost.

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. The financial risks have increased during the year due to rising interest rates, inflation and market fluctuations. Management believes that these financial risks are appropriately mitigated and do not pose a significant risk to its operations. There have been no significant changes in the policies, procedures and materials used to manage these risks in the year.

Currency 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.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2023**8. ACCOUNTS RECEIVABLE**

	2023	2022
	\$	\$
<hr/>		
<u>Province of New Brunswick</u>		
Medicare	25,132,078	27,323,994
Equipment grants	14,565,769	16,848,107
Provincial plan	28,156,613	86,553,562
Budget amendments	41,938,423	7,180,708
Estimated year-end adjustments	616,486	2,190,983
	<hr/>	<hr/>
	110,409,369	140,097,354
	<hr/>	<hr/>
Patient, net of allowance for doubtful accounts of \$12,716,369 (2022 - \$12,387,556)	24,571,429	21,655,454
HST	7,516,943	4,695,748
Other	16,851,942	10,801,843
	<hr/>	<hr/>
	159,349,683	177,250,399
	<hr/>	<hr/>

9. INVESTMENTS AND RESTRICTED CASH

	2023	2022
	\$	\$
<hr/>		
Pooled Funds		
Fixed income securities	10,179,520	9,803,840
Canadian denominated stocks	1,142,003	4,954,500
U.S. denominated stocks	1,213,659	3,841,479
Amounts held in cash	19,846,027	12,048,797
	<hr/>	<hr/>
	32,381,209	30,648,616
	<hr/>	<hr/>

A portion of amounts held in cash are restricted for designated funds (note 11).

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2023**10. ACCOUNTS PAYABLE AND ACCRUED LIABILITIES**

	2023	2022
	\$	\$
Accounts payable and other accrued liabilities	69,224,790	54,884,857
Salaries and benefits	84,444,480	115,899,560
Accrued vacation pay	63,111,106	63,283,279
	<u>216,780,376</u>	<u>234,067,696</u>

11. DESIGNATED FUNDS

	2023	2022
	\$	\$
Other funds	2,404,411	2,316,168
Educational funds	912,149	915,323
Research funds	10,184,142	10,439,578
	<u>13,500,702</u>	<u>13,671,069</u>

Funds received from external grants, third party donations and patients. Funds are designated to approved research projects, education, and other initiatives.

12. EMPLOYEE FUTURE BENEFITS**(A) General Pensions**

Current employees of Horizon 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, 2023, Horizon expensed contributions of \$14,777,470 (2022 - \$12,998,163) 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.

(B) Accrued sick pay liability

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	4.25% per annum for 2023 (3.47% for 2022)
Salary growth rate:	2.15% for 2023 (2.3% for 2022)
Retirement age:	age 60
Termination Scale:	Aged based turnover

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2023**12. EMPLOYEE FUTURE BENEFITS (continued):**

Based on actuarial valuation of the liability, at March 31, 2023, the results are:

	2023	2022
	\$	\$
Accrued sick pay liability, beginning of year	46,370,500	46,469,900
Current service cost	6,279,400	6,407,900
Interest on obligation	1,874,400	1,596,600
Amortization of unrecognized balances experience	704,800	944,900
Benefit payments	(9,309,000)	(9,048,800)
	(450,400)	(99,400)
Accrued sick pay liability, end of year	45,920,100	46,370,500
Other pension related employee benefits	1,122,400	1,186,700
Total future employee benefit obligations at March 31	47,042,500	47,557,200

(C) 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. Should an employee move from an agreement with a retirement allowance to one without, the employee is provided the option to elect a payout at the time of the transfer or defer the retirement allowance until retirement.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2023

13. CAPITAL GRANTS

	2023	2022
	\$	\$
Capital grants received and recorded as revenue during the year are as follows:		
Deferred revenue capital grants, beginning of year	111,007,991	57,311,967
Capital grants - Province of New Brunswick	86,536,328	75,687,473
Capital grants - Foundations, Auxiliaries, others	5,878,676	2,940,058
Less: deferred revenue capital grants, end of year	<u>(173,865,116)</u>	<u>(111,007,991)</u>
Capital grant revenue for the year	<u>29,557,879</u>	<u>24,931,507</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. ASSET RETIREMENT OBLIGATION

Horizon owns and operates several buildings that are known to have asbestos, which represents a health hazard upon demolition of the building and there is a legal obligation to remove it. Following the adoption of PS 3280 Asset Retirement Obligations, Horizon recognized an obligation relating to the removal and post-removal care of the asbestos in these buildings as estimated at April 1, 2022. The timing of post-closure care cannot yet be reasonably estimated, so no discounting has been applied to the liability.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2023**15. TANGIBLE CAPITAL ASSETS**

	Cost	Accumulated	2023	2022
	\$	Amortization	\$	\$
		\$		(Restated -Note 2)
Land	4,361,125	-	4,361,125	4,361,125
Land improvements	12,509,201	10,632,931	1,876,270	2,247,468
Leasehold improvements	902,580	902,580	-	-
Buildings	606,996,547	437,847,846	169,148,701	180,330,709
Equipment	581,047,426	472,376,909	108,670,517	102,449,614
Construction in progress	174,640,765	-	174,640,765	111,783,640
	1,380,457,644	921,760,266	458,697,378	401,172,556

a) Cost and accumulated amortization of tangible capitals assets at March 31, 2022 amounted to \$1,288,042,641 and \$886,870,085 respectively.

b) As a result of the implementation of the new accounting standard PS 3280 Asset Retirement Obligation (note 2), the recognition of asset retirement obligation resulted in an increase in cost of \$32,515,800 and accumulated amortization of \$31,920,009 on April 1, 2021.

16. INVENTORY OF SUPPLIES

	2023	2022
	\$	\$
Drugs	6,941,005	6,421,196
Medical, surgical, general supplies	9,379,916	12,624,888
	16,320,921	19,046,084

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2023**17. STATEMENT OF CASH FLOWS**

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

	2023	2022
	\$	\$
Decrease (increase) in		
Accounts receivable	17,900,716	(80,331,146)
Inventory of supplies	2,725,163	(3,556,703)
Prepaid expenses	103,788	216,498
	<hr/> 20,729,667	<hr/> (83,671,351)
Increase (decrease) in		
Accounts payable and accrued liabilities	(17,287,320)	62,039,384
Designated funds	(170,367)	1,346,883
Deferred revenues - capital grants	62,857,125	53,696,024
	<hr/> 45,399,438	<hr/> 117,082,291
Net change in tangible capital asset additions not yet paid at year-end	<hr/> 367,773	<hr/> (1,585,231)
	<hr/> <hr/> 66,496,878	<hr/> <hr/> 31,825,709

Tangible capital asset additions unpaid at year end are as follows: \$5,416,822 (2022 - \$5,784,595).

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2023

18. 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 and are not-for-profit organizations or registered charities under the income tax act of Canada. 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 \$7,163,099 (2022 - \$3,532,366) in donations from the various foundations and auxiliaries

19. COMMITMENTS

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

	\$
2024	13,959,380
2025	10,593,686
2026	8,410,864
2027	6,950,379
2028	1,763,770
	<u>41,678,079</u>

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.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2023**20. EXPENSES BY OBJECT**

	2023	2022
	\$	\$
		(Restated -Note 2)
Salaries	1,018,919,686	962,947,550
Benefits	107,446,839	96,638,733
Medical and surgical supplies	109,818,000	101,385,118
Drugs	80,926,011	71,947,456
Other - materials and supplies	137,765,310	112,854,073
Other - services	95,804,181	49,700,733
Amortization	34,890,181	34,820,090
	<hr/> 1,585,570,208	<hr/> 1,430,293,753 <hr/>

21. 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, 2023, 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. During the normal course of operations, Horizon is involved in certain employment related negotiations and other matters and has recorded accruals based on management's estimate of potential settlement amounts where these amounts are reasonably determinable and deemed likely to occur.

Horizon is covered under the Health Services Liability Protection Plan which is underwritten by the Province of New Brunswick and administered by HIROC. A group of hospitals, including Horizon, have formed the Healthcare Insurance Reciprocal of Canada ("HIROC"). HIROC is registered as a Reciprocal pursuant to provincial Insurance Acts which permit persons to exchange with other persons reciprocal contracts of indemnity insurance. HIROC facilitates the provision of liability insurance coverage to health care organizations in the provinces and territories where it is licensed. Subscribers pay annual premiums, which are actuarially determined, and are subject to assessment for losses in excess of such premiums, if any, experienced by the group of subscribers for the year in which they were a subscriber.

22. COMPARATIVE FIGURES

Certain 2022 comparative figures have been reclassified to conform with the financial statement presentation adopted for 2023.

États financiers

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

(Régie régionale de la santé B)

Le 31 mars 2023

Rapport de la direction

Responsabilité de la direction pour les états financiers

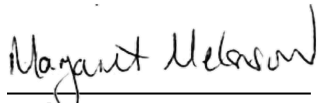
Les états financiers ont été préparés par la direction conformément aux normes comptables sur le secteur public (CCSP) et l'intégrité et l'objectivité des états financiers est la responsabilité de la direction.

La direction est responsable de fournir toutes informations pertinentes, d'assurer un système de contrôle interne qui fournit une assurance raisonnable que les informations financières soient fiables et que toutes les transactions ont été enregistrées dans les livres comptables et soit reflété dans les états financiers.

La direction est responsable devant le fiduciaire du Réseau de santé Horizon. Des rapports financiers internes sont fournis au fiduciaire au courant de l'année, y compris les états financiers annuels vérifiés à l'externe.

Les auditeurs externes indépendants effectuent une vérification annuelle conformément aux normes d'audit généralement reconnus du Canada et donnent leur opinion sur les états financiers.

Au nom du Réseau de santé Horizon



PRÉSIDENT ET PDG



VP FINANCE ET DIRECTEUR FINANCIER



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 DE L'AUDITEUR INDÉPENDANT

À l'intention de la fiduciaire 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 2023;
- 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 2023, 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 de l'auditeur à l'égard de l'audit des états financiers** » de notre rapport de l'auditeur. 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.



Observations – Retraitement des états financiers

Nous attirons l'attention sur la note 2 des états financiers qui explique que certaines informations comparatives présentées pour l'exercice clos le 31 mars 2022 ont été retraitées.

La note 2 explique la raison du retraitement ainsi que les ajustements qui ont été effectués pour retraiter certaines informations comparatives.

Notre opinion demeure inchangée à cet égard.

Autres points – Retraitement des états financiers

Dans le cadre de notre audit des états financiers pour l'exercice clos le 31 mars 2023, nous avons également effectué l'audit des ajustements qui avaient été appliqués pour retraiter certaines informations comparatives présentées pour l'exercice clos le 31 mars 2022. À notre avis, ces ajustements sont appropriés et ont été correctement appliqués.

Notre opinion n'est pas modifiée à ce sujet.

Autres informations

La responsabilité des autres informations incombe à la direction. Les autres informations se composent :

- des informations, autres que les états financiers et le rapport de l'auditeur sur ces états, figurant dans un document probablement intitulé « Rapport annuel ».

Notre opinion sur les états financiers ne s'étend pas aux autres informations et nous n'exprimons aucune forme d'assurance que ce soit sur ces informations.

En ce qui concerne notre audit des états financiers, notre responsabilité consiste à lire les autres informations et, ce faisant, à apprécier s'il existe une incohérence significative entre celles-ci et les états financiers ou la connaissance que nous avons acquise au cours de l'audit, ou encore si les autres informations semblent autrement comporter une anomalie significative.

Nous nous attendons à obtenir les informations contenues dans un document susceptible de s'intituler « Rapport annuel », autres que les états financiers et le rapport de l'auditeur sur ces états, après la date du présent rapport de l'auditeur. Si, à la lumière des travaux que nous effectuerons sur ces autres informations, nous concluons à la présence d'une anomalie significative dans ces autres informations, nous serons tenus de signaler ce fait aux responsables de la gouvernance.



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 de l'auditeur 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 de l'auditeur 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 oeuvre 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



Page 4

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 de l'auditeur 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 de l'auditeur. 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.

KPMG A.M.L. / S.R.L. C.R.L.

Comptables professionnel agréés
Fredericton, Canada
Le 19 juin 2023

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

États financiers

Exercices clos le 31 mars 2023

État de la situation financière	1
État des résultats	2
État de la variation du surplus accumulé	3
État de la variation de la dette nette	4
État des flux de trésorerie	5
Notes afférentes aux états financiers	6

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

Au 31 mars

	2023 \$	2022 \$ (Après retraitement,- note 2)
Actifs financiers		
Trésorerie et équivalents de trésorerie	5 304 223	3 964 937
Débiteurs (note 8)	159 349 683	177 250 399
Placements et encaisse grevée d'affectations (note 9)	32 381 209	30 648 616
Total des actifs financiers	197 035 115	211 863 952
Passifs		
Créditeurs et charges à payer (note 10)	216 780 376	234 067 696
Fonds affectés à des fins particulières (note 11)	13 500 702	13 671 069
Avantages sociaux futurs (note 12)	47 042 500	47 557 200
Revenus reportés – subventions d'investissement (note 13)	173 865 116	111 007 991
Mise hors service d'immobilisations (note 14)	32 515 800	32 515 800
Total des passifs	483 704 494	438 819 756
Dette nette	(286 669 379)	(226 955 804)
Actifs non financiers		
Immobilisations corporelles (note 15)	458 697 378	401 172 556
Stocks de fournitures (note 16)	16 320 921	19 046 084
Charges payées d'avance	1 524 403	1 628 191
Total des actifs non financiers	476 542 702	421 846 831
Surplus accumulé	189 873 323	194 891 027

*Engagements (note 19)**Éventualités (note 21)**Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.**Approuvé par le fiduciaire,*

 , fiduciaire

ÉTAT DES RÉSULTATS

Exercices clos le 31 mars	Budget 2023 \$ (note 5)	Réal 2023 \$	Réal 2022 \$ (Après retraitement,- note 2)
Revenus			
Ministère de la Santé	1 316 624 147	1 446 508 058	1 321 453 627
Gouvernement du Canada	14 908 054	15 212 523	14 499 997
Recouvrements auprès des patients	39 841 434	32 593 678	31 405 105
Autres recouvrements et ventes	33 400 097	39 290 403	29 922 850
	<u>1 404 773 732</u>	<u>1 533 604 662</u>	<u>1 397 281 579</u>
Charges			
Soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	413 176 548	433 913 931	392 296 607
Services aux patients en consultation externe	201 965 348	219 574 691	205 379 277
Services diagnostiques et thérapeutiques	232 488 917	268 048 782	235 636 660
Services communautaires	109 124 355	116 134 675	125 383 150
Assurance maladie	175 773 672	198 473 057	166 191 530
Recherche et formation	20 985 406	21 941 229	18 510 156
Services de soutien	206 881 831	251 234 088	215 619 463
Services administratifs	33 108 640	30 058 844	25 704 611
Services auxiliaires	11 269 015	11 751 130	10 851 609
	<u>1 404 773 732</u>	<u>1 551 130 427</u>	<u>1 395 573 063</u>
Surplus (déficit) lié aux activités de fonctionnement	–	(17 525 765)	1 708 516
Financement par emprunt du ministère de la Santé	–	17 525 765	–
Surplus (déficit) lié aux activités de fonctionnement avant les éléments ci-dessous	–	–	1 708 516
Subventions d'investissement (note 13)	21 548 688	29 557 879	24 931 507
Amortissement des immobilisations corporelles	(34 850 859)	(34 890 181)	(34 820 090)
Obligation au titre des indemnités de maladie (note 12)	–	450 400	99 400
Déficit de l'exercice	<u>(13 302 171)</u>	<u>(4 881 902)</u>	<u>(8 080 667)</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DE LA VARIATION DU SURPLUS ACCUMULÉ

Exercices clos le 31 mars	Budget 2023 \$ (note 5)	Réal 2023 \$	Réal 2022 \$ (Après retraitement, note 2)
Surplus accumulé à l'ouverture de l'exercice	194 891 027	194 891 027	235 904 537
Ajustement à l'adoption de l'obligation liée à la mise hors service d'immobilisations (note 2)	—	—	(31 880 684)
Surplus accumulé à l'ouverture de l'exercice (après retraitement)	194 891 027	194 891 027	204 023 853
Déficit de l'exercice	(13 302 171)	(4 881 902)	(8 080 667)
Les gains et pertes de réévaluation	—	(135 802)	(1 052 159)
	(13 302 171)	(5 017 704)	(9 132 826)
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice	181 588 856	189 873 323	194 891 027
Constitué des éléments suivants :			
Fonds non affectés		(62 443 139)	(62 757 738)
Investissement en immobilisations		252 316 462	257 648 765
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice		189 873 323	194 891 027

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DE LA VARIATION DE LA DETTE NETTE

Exercices clos les 31 mars	Budget 2023 \$ (note 5)	Réal 2023 \$	Réal 2022 \$ (Après retraitement, note 2)
Dettes nettes à l'ouverture de l'exercice	(226 955 804)	(226 955 804)	(137 580 457)
Ajustement à l'adoption de l'obligation liée à la mise hors service d'immobilisations (note 2)	–	–	(32 515 800)
Dettes nettes à l'ouverture de l'exercice	(226 955 804)	(226 955 804)	(170 096 257)
Variations de l'exercice			
Déficit de l'exercice	(13 302 171)	(4 881 902)	(8 080 667)
Les gains et pertes de réévaluation	–	(135 802)	(1 052 159)
Acquisition d'immobilisations corporelles	(21 548 688)	(92 415 003)	(79 206 606)
Amortissement d'immobilisations corporelles	34 850 859	34 890 181	34 820 090
Variation nette des stocks de fournitures – diminution (augmentation)	–	2 725 163	(3 556 703)
Variation nette des charges payées d'avance – diminution	–	103 788	216 498
Augmentation de la dette nette	–	(59 713 575)	(56 859 547)
Dettes nettes à la clôture de l'exercice	(226 955 804)	(286 669 379)	(226 955 804)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

Exercices clos les 31 mars

	2023 \$	2022 \$
		(Après retraitement, note 2)
Trésorerie et équivalents de trésorerie provenant des (affectés aux) :		
Activités de fonctionnement		
Déficit de l'exercice	(4 881 902)	(8 080 667)
Ajouter (déduire) les éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des immobilisations corporelles	34 890 181	34 820 090
Diminution des avantages sociaux futurs	(514 700)	(207 400)
	29 493 579	26 532 023
Variation nette des soldes hors trésorerie du fonds de roulement lié au fonctionnement (note 17)	66 496 878	31 825 709
	95 990 457	58 357 732
Activités d'investissement en immobilisations		
Acquisition d'immobilisations corporelles	(92 782 776)	(77 621 375)
	(92 782 776)	(77 621 375)
Activités d'investissement		
Activités de placement	(1 868 395)	(1 464 208)
	(1 868 395)	(1 464 208)
Augmentation (diminution) de la trésorerie et des équivalents de trésorerie au cours de l'exercice	1 339 286	(20 727 851)
Trésorerie et équivalents de trésorerie à l'ouverture de l'exercice	3 964 937	24 692 788
Trésorerie et équivalents de trésorerie à la clôture de l'exercice	5 304 223	3 964 937

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

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. MISE EN CEUVRE DE NOUVELLES NORMES COMPTABLES

Le 1^{er} avril 2022, Horizon a adopté le chapitre SP 3280, Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations. Cette nouvelle norme porte sur la comptabilisation des obligations juridiques liées à la mise hors service, par les entités du secteur public, de certaines immobilisations corporelles liées à des matériaux de construction réglementés, comme l'enlèvement de l'amiante dans des immeubles hors service. La norme a été adoptée selon la méthode rétrospective modifiée à la date d'adoption.

Après un examen des immobilisations corporelles de Horizon, seuls les immeubles ont été inclus dans le calcul de l'obligation liée à la mise hors service d'immobilisations. Une liste complète des immeubles comprenant la date de construction, les dates des rénovations et des agrandissements et le nombre de pieds carrés a été fournie aux services financiers par l'équipe des installations, de l'équipement et de la maintenance de Horizon. La liste a fait l'objet d'un rapprochement avec les immobilisations corporelles.

Divers immeubles ont fait l'objet de rénovations et d'agrandissements au fil des ans. Bon nombre de ces immeubles ont été comptabilisés à la valeur globale des immobilisations corporelles sans tenir compte des rénovations et des agrandissements de manière distincte. Par conséquent, les valeurs agrégées des immeubles ont été segmentées dans la liste des immobilisations faisant l'objet d'une mise hors service pour refléter le nombre de pieds carrés et la date des rénovations et des agrandissements.

Un passif au titre de l'enlèvement de l'amiante dans plusieurs immeubles a été comptabilisé en fonction des estimations de dépenses futures liées à la fermeture de l'emplacement et aux activités postérieures à la fermeture.

La comptabilisation d'un passif a entraîné une augmentation connexe des immobilisations respectives. Les immobilisations touchées par le passif se rapportant à l'amiante sont amorties avec les immeubles. Les immeubles sont comptabilisés selon la méthode de l'amortissement précisée dans la norme comptable portant sur les obligations liées à la mise hors service d'immobilisations.

Conformément aux dispositions de cette nouvelle norme, Horizon a apporté les ajustements suivants au 1^{er} avril 2021 :

Une augmentation de 32 515 800 \$ du coût des immeubles, ce qui représente l'estimation initiale de l'obligation à la date d'achat.

Une augmentation connexe de 31 920 009 \$ de l'amortissement cumulé des immeubles, qui représente l'augmentation de l'amortissement si le passif avait été initialement comptabilisé.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

2. MISE EN ŒUVRE DE NOUVELLES NORMES COMPTABLES (suite)

Une obligation liée à la mise hors service d'immobilisations d'un montant de 32 515 800 \$, représentant l'obligation initiale.

Une diminution du surplus accumulé d'ouverture de 31 880 684 \$ en raison du passif et de l'augmentation connexe de la charge d'amortissement.

Une augmentation du montant d'amortissement des immobilisations corporelles de 39 325 \$ pour l'exercice terminé le 31 mars 2022.

Horizon n'a pas actualisé la valeur de l'obligation liée à la mise hors service d'immobilisations puisque le calendrier des activités de mise hors service n'est ni connu, ni bien défini.

3. 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 2023, 2022, et 2021.

L'entité a subi les répercussions financières suivantes en lien avec la pandémie de COVID-19 à l'exercice 2023 :

L'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 se sont poursuivies à l'exercice 2023.

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

La hausse des tests à l'interne, pour les patients et le personnel, l'augmentation des hospitalisations de patients atteints de la COVID-19 et la montée de l'absentéisme ont entraîné des coûts supplémentaires en 2023.

La responsabilité de l'immunisation du personnel non hospitalier a été transférée aux pharmacies privées et a entraîné une diminution des coûts connexes en 2023.

Dans l'ensemble, les coûts salariaux totaux sont estimés à 20 776 991 \$ (29 406 761 \$ en 2022) ainsi que les coûts de prestations supplémentaires estimés à 12 541 479 \$ (14 662 756 \$ en 2022).

L'impact négatif sur les revenus provenant des patients, du stationnement et de la cafétéria s'élève à 2 861 020 \$ (10 239 355 \$ en 2022).

Le ministère de la Santé a accordé une aide additionnelle de 36 179 490 \$ (34 343 049 \$ en 2022) en lien avec la COVID-19.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

4. 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 qui ne sont pas 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, qui sont utilisés pour la prestation des services de soins de santé et qui peuvent être utilisés dans le cours normal des activités et non destinés à la revente.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

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.

Le retraitement des gains et pertes de réévaluation n'a pas été présenté, car il n'apporterait aucune information supplémentaire.

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 2023

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.

Passif au titre des indemnités de maladie cumulées

Les salariés de Horizon ont droit à des avantages découlant des congés de maladie qui s'accumulent mais ne s'acquèrent 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. Le passif au titre des indemnités de maladie cumulées est déterminé par calcul actuariel à partir des meilleures estimations de la direction.

Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations

Horizon comptabilise une obligation liée à la mise hors service d'immobilisations lorsque, à la date des états financiers, tous les critères suivants sont remplis :

- il existe une obligation juridique qui oblige l'entité à engager des coûts de mise hors service relativement à une immobilisation corporelle;
- l'opération ou l'événement passé à l'origine du passif est survenu;
- il est prévu que des avantages économiques futurs seront abandonnés;
- il est possible de procéder à une estimation raisonnable du montant en cause.

Un passif au titre de l'enlèvement de l'amiante dans plusieurs immeubles a été comptabilisé en fonction des estimations de dépenses futures liées à la fermeture de l'emplacement et aux activités postérieures à la fermeture. Selon la méthode modifiée de rétroaction, les hypothèses utilisées lors de la comptabilisation initiale sont celles de la date d'adoption de la norme. Les hypothèses utilisées dans les calculs ultérieurs sont révisées annuellement.

La comptabilisation d'un passif a entraîné une augmentation connexe des immobilisations respectives. Les immobilisations touchées par le passif se rapportant à l'amiante sont amorties avec les immeubles. Les immeubles sont comptabilisés selon la méthode de l'amortissement précisée dans la norme comptable portant sur les obligations liées à la mise hors service d'immobilisations.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

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 (amortissement linéaire) 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 de fournitures

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

Utilisation d'estimations

La préparation d'états financiers conformes aux normes comptables pour le secteur public au Canada exige que la direction fasse des estimations et pose des hypothèses qui ont une incidence sur la valeur comptable des actifs et des passifs, sur les informations relatives aux actifs et aux passifs éventuels à la date des états financiers et sur la valeur comptable des revenus et des charges de la période de présentation. Les principales estimations portent sur les avantages sociaux futurs et la provision pour créances douteuses. La mise en œuvre de l'obligation liée à la mise hors service d'immobilisations, conformément au chapitre SP 3280, Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations, a également entraîné l'obligation de faire des estimations des coûts de mise hors service prévus, ainsi que du moment et de la durée de ces coûts. Les résultats réels pourraient différer de ces estimations.

Perte de valeur

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

5. BUDGET

Les montants budgétés inclus dans les présents états financiers correspondent aux montants approuvés par l'ancien 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.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

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.

Le risque de liquidité a augmenté au cours de l'exercice en raison de l'effet des pertes d'exploitation sur les liquidités globales. Horizon recevra un financement par emprunt du ministère de la Santé pour s'acquitter de ses obligations en temps opportun à un coût raisonnable.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

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. Les risques financiers ont augmenté au cours de l'exercice en raison de la hausse des taux d'intérêt, de l'inflation et des fluctuations du marché. La direction estime que ces risques financiers sont adéquatement atténués et ne représentent pas un risque important pour ses activités. Aucun changement important n'a été apporté aux politiques, aux procédures et aux documents utilisés pour gérer ces risques au cours de l'exercice.

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 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 2023

8. DÉBITEURS

	2023 \$	2022 \$
<u>Province du Nouveau-Brunswick</u>		
Assurance-maladie	25 132 078	27 323 994
Subventions pour le matériel	14 565 769	16 848 107
Régime provincial	28 156 613	86 553 562
Modifications budgétaires	41 938 423	7 180 708
Ajustements estimatifs de clôture d'exercice	616 486	2 190 983
	<u>110 409 369</u>	<u>140 097 354</u>
Patients, déduction faite d'une provision pour créances douteuses de 12 716 369 \$ (12 387 556 \$ en 2022)	24 571 429	21 655 454
Taxe de vente harmonisée	7 516 943	4 695 748
Autres	16 851 942	10 801 843
	<u>159 349 683</u>	<u>177 250 399</u>

9. PLACEMENTS ET ENCAISSE GREVÉE D'AFFECTATIONS

	2023 \$	2022 \$
<u>Fonds en gestion commune</u>		
Titres à revenu fixe	10 179 520	9 803 840
Actions de sociétés canadiennes	1 142 003	4 954 500
Actions de sociétés américaines	1 213 659	3 841 479
Encaisse	19 846 027	12 048 797
	<u>32 381 209</u>	<u>30 648 616</u>

Une portion de l'encaisse est réservée aux fonds affectés à des fins particulières (note 11).

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2023 \$	2022 \$
Créditeurs et autres charges à payer	69 224 790	54 884 857
Salaires et avantages sociaux	84 444 480	115 899 560
Indemnités de vacances à payer	63 111 106	63 283 279
	<u>216 780 376</u>	<u>234 067 696</u>

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

11. FONDS AFFECTÉS À DES FINS PARTICULIÈRES

	2023	2022
	\$	\$
Autres fonds	2 404 411	2 316 168
Fonds affectés à la formation	912 149	915 323
Fonds affectés à la recherche	10 184 142	10 439 578
	13 500 702	13 671 069

Fonds reçus de subventions externes, dons de tierce partie et de patients. Les fonds sont destinés à des projets de recherche approuvés, à l'éducation et à d'autres initiatives.

12. AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

A) 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 2023, Horizon a passé en charges des cotisations de 14 777 470 \$ (12 998 163 \$ en 2022) 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.

B) Passif au titre des indemnités de maladie cumulées

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 :	4,25 % pour 2023 (3,47 % pour 2022)
Taux de croissance des salaires :	2,15 % pour 2023 (2,3 % pour 2022)
Âge à la retraite :	60 ans
Échelle de cessation d'emploi	Rotation du personnel fondée sur l'âge

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

Les résultats de l'évaluation actuarielle du passif au 31 mars 2023 sont présentés ci-dessous.

	2023 \$	2022 \$
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 1 ^{er} avril	46 370 500	46 469 900
Coût des services rendus au cours de l'exercice	6 279 400	6 407 900
Intérêts sur l'obligation	1 874 400	1 596 600
Amortissement des soldes non-constatés basé sur l'expérience antérieure	704 800	944 900
Prestations versées	(9 309 000)	(9 048 800)
	(450 400)	(99 400)
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées à la fin de l'exercice	45 920 100	46 370 500
Autres avantages sociaux liés au régime de retraite	1 122 400	1 186 700
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 31 mars	47 042 500	47 557 200

C) 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. Les employés qui passent d'une entente comportant des prestations de retraite à une entente sans prestations ont la possibilité de choisir un versement au moment du transfert ou de reporter le versement au moment de la retraite.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

13. SUBVENTIONS D'INVESTISSEMENT

	2023	2022
	\$	\$
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	111 007 991	57 311 967
Subventions d'investissement – Province du Nouveau-Brunswick	86 536 328	75 687 473
Subventions d'investissement – Fondations, auxiliaires, autres	5 878 676	2 940 058
Moins : Revenus reportés - Subventions d'investissement à la clôture de l'exercice	(173 865 116)	(111 007 991)
	29 557 879	24 931 507

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.

14. OBLIGATIONS LIÉES À LA MISE HORS SERVICE D'IMMOBILISATIONS

Horizon possède et exploite plusieurs immeubles dont on sait qu'ils contiennent de l'amiante, ce qui représente un danger pour la santé lorsque le bâtiment sera démolé et il existe une obligation juridique de l'enlever. À la suite de l'adoption du chapitre SP 3280, Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations, Horizon a comptabilisé une obligation relative à l'enlèvement de l'amiante et à l'entretien postérieur à l'enlèvement dans ces immeubles, estimée au 1^{er} avril 2022. Le moment des activités d'entretien postérieures à la fermeture ne peut être estimé à l'heure actuelle de manière raisonnable, de sorte qu'aucune actualisation n'a été appliquée au passif.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

15. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	Valeur comptable nette			
	Coût \$	Amortissement cumulé \$	2023 \$	2022 \$ <small>(Après retraitement – note 2)</small>
Terrains	4 361 125	–	4 361 125	4 361 125
Améliorations foncières	12 509 201	10 632 931	1 876 270	2 247 468
Améliorations locatives	902 580	902 580	–	–
Immeubles	606 996 547	437 847 846	169 148 701	180 330 709
Matériel	581 047 426	472 376 909	108 670 517	102 449 614
Construction en cours	174 640 765	–	174 640 765	111 783 640
	1 380 457 644	921 760 266	458 697 378	401 172 556

a) Le coût et l'amortissement cumulé des immobilisations au 31 mars 2022 se chiffraient respectivement à 1 288 042 641 \$ et à 886 870 085 \$.

b) À la suite de l'adoption de la nouvelle norme comptable SP 3280, Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations (note 2), la comptabilisation de ces obligations a entraîné une augmentation du prix coûtant de 32 515 800 \$ et de l'amortissement cumulé de 31 920 009 \$ au 1^{er} avril 2021.

16. STOCKS DE FOURNITURES

	2023 \$	2022 \$
Médicaments	6 941 005	6 421 196
Fournitures générales, médicales et chirurgicales	9 379 916	12 624 888
	16 320 921	19 046 084

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

17. ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

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

	2023	2022
	\$	\$
Diminution (augmentation)		
Débiteurs	17 900 716	(80 331 146)
Stocks de fournitures	2 725 163	(3 556 703)
Charges payées d'avance	103 788	216 498
	20 729 667	(83 671 351)
Augmentation (diminution)		
Créditeurs et charges à payer	(17 287 320)	62 039 384
Fonds affectés à des fins particulières	(170 367)	1 346 883
Revenus reportés – subventions d'investissement	62 857 125	53 696 024
	45 399 438	117 082 291
<u>Acquisitions d'immobilisations corporelles non payées à la clôture de l'exercice</u>	367 773	(1 585 231)
	66 496 878	31 825 709

Les nouvelles immobilisations corporelles impayées à la fin de l'exercice s'établissaient à 5 416 822 \$ (5 784 595 \$ en 2022).

18. DONNS 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 et sont des organismes sans but lucratif ou des organismes de bienfaisance enregistrés en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* du Canada. 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 7 163 099\$ (3 532 366 \$ en 2022) de diverses fondations et divers organismes auxiliaires.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

19. ENGAGEMENTS

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

	\$
2024	13 959 380
2025	10 593 686
2026	8 410 864
2027	6 950 379
2028	1 763 770
	41 678 079

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.

20. CHARGES PAR NATURE

	2023 \$	2022 \$
		(Après retraitement note 2)
Salaires	1 018 919 686	962 947 550
Avantages sociaux	107 446 839	96 638 733
Fournitures médicales et chirurgicales	109 818 000	101 385 118
Médicaments	80 926 011	71 947 456
Autres – Services	137 765 310	112 854 073
Autres – Biens et fournitures	95 804 181	49 700 733
Amortissement	34 890 181	34 820 090
	1 585 570 208	1 430 293 753

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2023

21. 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 2023, 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. Dans le cours normal de ses activités, Horizon participe à certaines négociations liées à l'emploi et à d'autres questions, et elle a comptabilisé des charges à payer en se fondant sur l'estimation par la direction des montants de règlement potentiels lorsque ces montants peuvent être raisonnablement déterminés et sont jugés susceptibles de se produire.

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 »). Un groupe d'hôpitaux, dont Horizon fait partie, a créé le Healthcare Insurance Reciprocal of Canada (« HIROC »). Le HIROC est enregistré à titre d'assurance mutualité en vertu de la *Loi sur les assurances*, laquelle autorise des personnes à échanger entre elles des contrats réciproques d'indemnisation ou d'assurance. Le HIROC facilite la prestation d'une couverture d'assurance responsabilité civile aux organismes de soins de santé des provinces et des territoires où elle il agréé. Les souscripteurs versent une prime annuelle qui est fixée par calcul actuariel. Ces primes font l'objet d'une évaluation dans le cas de pertes supérieures à la prime que le groupe de souscripteurs pourrait connaître, le cas échéant, pour les années où ils sont souscripteurs.

22. CHIFFRES CORRESPONDANTS

Certains des chiffres correspondants de 2022 ont été reclassés afin de les rendre conformes à la présentation adoptée pour 2023.



Horizon Health Network

180 Woodbridge St.
Fredericton, New Brunswick
E3B 4R3
Telephone Number: 506-623-5500
Fax: 506-623-5533

Réseau de santé Horizon

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

HorizonNB.ca

