États financiers de



et le rapport des auditeurs indépendants sur ces états

Exercice terminé le 31 mars 2021



KPMG s.r.l./S.E.N.C.R.L. Claridge Executive Centre 144, rue Pine Sudbury Ontario P3C 1X3 Canada Téléphone (705) 675-8500 Télécopieur (705) 675-7586

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

Au conseil d'administration d'Horizon Santé-Nord

Opinion

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci-joints d'Horizon Santé-Nord « l'entité », qui comprennent

- l'état de la situation financière au 31 mars 2021
- l'état des résultats pour l'exercice terminé à cette date
- l'état de l'évolution des actifs net (insuffisance) pour l'exercice terminé à cette date
- l'état des flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date
- ainsi que les notes, qui comprennent un sommaire des principales conventions comptables et d'autres informations explicatives

(ci-après, les « états financiers »).

À notre avis, ces états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'entité au 31 mars 2021, ainsi que de ses résultats d'exploitation et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date selon les normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Fondement de l'opinion

Nous avons effectué notre audit conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada. Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces normes sont plus amplement décrites dans la section « Responsabilités des auditeurs à l'égard de l'audit des états financiers » de notre rapport des auditeurs.

Nous sommes indépendants de l'entité conformément aux règles de déontologie qui s'appliquent à notre audit des états financiers au Canada et nous 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.



Page 2

Responsabilités de la direction 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.

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

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

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

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

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

En outre :

- nous identifions et évaluons les risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, concevons et mettons en œuvre des procédures d'audit en réponse à ces risques, et réunissons des éléments probants suffisants et appropriés pour fonder notre opinion.
 - Le risque de non-détection d'une anomalie significative résultant d'une fraude est plus élevé que celui d'une anomalie significative résultant d'une erreur, car la fraude peut impliquer la collusion, la falsification, les omissions volontaires, les fausses déclarations ou le contournement du contrôle interne;
- nous acquérons une compréhension des éléments du contrôle interne pertinents pour l'audit afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité;
- nous apprécions le caractère approprié des méthodes comptables retenues et le caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que des informations y afférentes fournies par cette dernière;



Page 3

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

KPMG Sr. 1. / SENCRL.

Comptables professionnels agréés, experts-comptables autorisés

Sudbury, Canada May 25, 2021

État des résultats

Exercice terminé le 31 mars 2021, avec informations comparatives pour 2020 (En milliers de dollars)

	2021	2020
Revenus:		
Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est		
et ministère de la Santé	310 498 \$	311 949
Action Cancer Ontario	75 076	70 031
Programmes spécifiquement financés	46 326	46 890
Services aux patients	29 284	37 139
Autres	53 085	44 588
Amortissement - apports reportés afférents à l'équipement	5 449	6 892
- and a second and a second a	519 718	517 489
Dépenses :		
Salaires	233 049	218 003
Avantages sociaux	74 799	62 767
Rémunération du personnel médical	30 555	29 493
Fournitures et autres	82 095	66 770
Intérêts sur la dette à long terme	847	1 015
Médicales et chirurgicales	33 719	34 139
Produits pharmaceutiques	53 450	41 909
Programmes spécifiquement financés	46 430	46 882
Amortissement - équipement	14 126	16 673
	569 070	517 651
Insuffisance des revenus sur les dépenses avant l'élément sous-noté	(49 352)	(162)
Financement de la pandémie du ministère de la Santé (note 17)	52 308	500
Excès des revenus sur les dépenses provenant		
des opérations de l'Hôpital	2 956	338
Amortissement - bâtiments	(11 026)	(11 465)
Amortissement - apports reportés afférents aux bâtiments	9 444	9 380
Excès (insuffisance) des revenus sur les dépenses		
avant les éléments ci-dessous	1 374	(1 747)
Financement du fonds de roulement du ministère de la Santé (note 18)	17 665	-
Passifs assumé de Sudbury Hospital Services (note 14(c))	1 781	-

Au nom du conseil :	
	Administrateur

État de la situation financière

Au 31 mars 2021, avec informations comparatives pour 2020 (En milliers de dollars)

	2021	2020
Actif		
Actif à court terme :		
Encaisse	8 775 \$	13 376 \$
Comptes à recevoir (note 2)	68 764	31 117
Stocks	12 686	6 269
Dépenses payées d'avance	11 060	7 170
	101 285	57 932
Créances à long terme (note 3)	1 729	2 221
Immobilisations (note 4)	353 749	342 663
	456 763 \$	402 816 \$
Passif à court terme :		
Comptes à payer et frais courus (note 6)	113 346 \$	91 707 \$
Comptes à payer et frais courus (note 6) Versements sur obligations à long terme échéant	·	·
	1 209	1 554
Versements sur obligations à long terme échéant	·	·
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7)	1 209 114 555 398	1 554 93 261 655
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7) Apports reportés afférents aux immobilisations (note 8)	1 209 114 555 398 271 713	1 554 93 261 655 264 606
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7) Apports reportés afférents aux immobilisations (note 8) Avantages sociaux futurs (note 9)	1 209 114 555 398 271 713 30 639	1 554 93 261 655 264 606 28 783
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7) Apports reportés afférents aux immobilisations (note 8)	1 209 114 555 398 271 713 30 639 25 456	1 554 93 261 655 264 606 28 783 22 329
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7) Apports reportés afférents aux immobilisations (note 8) Avantages sociaux futurs (note 9)	1 209 114 555 398 271 713 30 639	1 554 93 261 655 264 606 28 783
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7) Apports reportés afférents aux immobilisations (note 8) Avantages sociaux futurs (note 9)	1 209 114 555 398 271 713 30 639 25 456	1 554 93 261 655 264 606 28 783 22 329
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7) Apports reportés afférents aux immobilisations (note 8) Avantages sociaux futurs (note 9) Obligations à long terme (note 10)	1 209 114 555 398 271 713 30 639 25 456 442 761	1 554 93 261 655 264 606 28 783 22 329 409 634
Versements sur obligations à long terme échéant au cours du prochain exercice (note 10) Apports reportés (note 7) Apports reportés afférents aux immobilisations (note 8) Avantages sociaux futurs (note 9) Obligations à long terme (note 10) Actifs nets (insuffisance)	1 209 114 555 398 271 713 30 639 25 456 442 761	1 554 93 261 655 264 606 28 783 22 329 409 634

État de l'évolution des Actifs Net (Insuffisance)

Exercice terminé le 31 mars 2021, avec informations comparatives pour 2020 (En milliers de dollars)

	2021	2021
-	2021	2021
Dette nette, début de l'exercice	(6 818) \$	(5 071) \$
Excès (insuffisance) des revenus sur les dépenses	20 820	(1 747)
Actifs nets (insuffisance), fin de l'exercice	14 002 \$	(6 818)

État des flux de trésorerie

Exercice terminé le 31 mars 2021, avec informations comparatives pour 2020 (En milliers de dollars)

	2021	2020
Flux de trésorerie provenant des activités d'exploitation :		
Excès (insuffisance) des revenus sur les dépenses	20 820 \$	(1 747) \$
Rajustements pour :		
Amortissement des immobilisations	25 152	28 138
Amortissement des apports reportés afférents		
aux immobilisations	(14 893)	(16 272)
Augmentation de l'obligation au titre des		
prestations constituées	1 856	2 215
	32 935	12 334
Variation des postes de fonds de roulement ne		
constituant pas d'encaisse (note 11)	(26 660)	7 522
	6 275	19 856
Flux de trésorerie provenant des activités d'immobilisations : Acquisition d'immobilisations :		
- projet d'étudiants en médecine	(7 756)	(7 454)
- équipement	(22 787)	(14 838)
- bâtiments	(5 695)	(6 794)
Augmentation des apports reportés afférents		
aux immobilisations	22 000	13 650
	(14 238)	(15 436)
Flux de trésorerie provenant des activités de financement :		
Diminution des créances à long-terme	492	851
Augmentation (diminution) des apports reportés	(257)	85
Augmentation (diminution) des obligations à long terme	3 127	(1 554)
	3 362	(618)
Augmentation (diminution) de l'encaisse	(4 601)	3 802
Encaisse, début de l'exercice	13 376	9 574
Encaisse, fin de l'exercice	8 775 \$	13 376 \$

Notes afférentes aux états financiers

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

Horizon Santé-Nord (« l'Hôpital ») fut constitué le 30 juin 1997 en vertu des lois de l'Ontario et est exonéré de l'impôt sur le revenu en vertu de l'article 149 de la Loi de l'impôt sur le revenu.

1. Principales conventions comptables:

Les états financiers ont été préparés par la direction conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public, incluant les normes de la section 4200 pour les organismes gouvernementales sans but lucratif.

(a) Constatation des revenus :

L'Hôpital comptabilise ses apports, incluant les subventions gouvernementales et les dons, en utilisant la méthode du report.

Aux termes de la Loi sur l'assurance vie et les règlements qui s'y rattachent, l'Hôpital est financé principalement par la province de l'Ontario conformément aux dispositions budgétaires établies par le ministère de la Santé (le «MS»), et le Santé Ontario Nord (le «SON»). Les subventions de fonctionnement sont constatées à titre de revenus au cours de l'exercice ou des exercices où les dépenses correspondantes sont constatées. Les subventions approuvées mais non reçues à la fin d'une période comptable sont inscrites aux débiteurs. Lorsqu'une partie d'une subvention vise une période ultérieure, elle est reportée et constatée dans cette période.

Les apports non affectés sont constatés à titre de revenus lorsqu'ils sont reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée.

Les apports grevés d'affectations d'origine externe, sont constatés à titre de revenus au cours de l'exercice ou des exercices où les dépenses correspondantes sont constatées.

Les apports affectés à l'acquisition d'immobilisations sont reportés et amortis par imputation aux résultats selon la méthode de l'amortissement linéaire, à un taux égal à celui de l'amortissement des immobilisations en question.

Les revenus des patients et autres services sont comptabilisés lorsque le service est fourni.

(b) Stocks:

Les stocks sont évalués au coût moyen pondéré ou à la valeur nette de réalisation, selon le moins élevé des deux. Le coût des stocks comprend tous les coûts d'acquisition, de transformation et autres coûts engagés pour amener les stocks à l'endroit et dans l'état où ils se trouvent.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

1. Principales conventions comptables (suite):

(c) Immobilisations:

Les immobilisations acquises sont comptabilisées au coût. Les immobilisations acquises aux termes de contrats de location-acquisition sont à l'origine constatées à la valeur actualisée des paiements minimums futurs exigibles en vertu des contrats puis amorties sur leur durée de vie estimative. Les remplacements de matériel léger sont passés en dépenses au cours de l'exercice où le remplacement a lieu.

La construction en cours n'est pas amortie avant l'achèvement du projet et le début de l'exploitation des installations.

L'amortissement est calculé selon la méthode de l'amortissement linéaire aux taux suivants :

Bâtiments et améliorations aux terrains	2% - 10%
Mobilier et équipement	5% - 20%
Technologie de l'information	10% - 33%

Dans l'année d'acquisition, l'amortissement est calculé en utilisant la moitié du taux annuel qui serait autrement imputé.

Les actifs à long terme, incluant les immobilisations corporelles sujet à l'amortissement, sont soumis à un test de recouvrabilité lorsque des événements ou des changements de situation indiquent que leur valeur comptable pourrait ne pas être recouvrable. La recouvrabilité est mesuré en comparant la valeur comptable de l'actif à l'estimation au total des flux de trésorerie non actualisés qui résulteront vraisemblablement de l'utilisation et de la sortie éventuelle de l'actif. Si la valeur comptable de l'actif excède le total de l'estimation des flux de trésorerie non actualisés une perte de valeur doit être constatée au montant par lequel la valeur comptable de l'actif excède sa juste valeur. En l'absence de prix cotés des marchés actifs, l'Hôpital utilise les flux de trésorerie futurs actualisés dont le taux d'intérêt utilisé pour actualiser les flux de trésorerie reflète les hypothèses qui sont compatibles avec les hypothèses inhérentes aux flux de trésorerie estimatifs comme une estimation de la juste valeur.

Les actifs à long terme destinés à être sortis sont présentés séparément dans l'état de la situation financière au moindre de leur valeur comptable ou sa juste valeur diminuée des frais de vente. De plus, ceux-ci ne sont plus amortis. Les actifs et les passifs d'un groupe à sortir classés comme destiné à la vente sont présentés séparément dans les sections de l'actif et du passif de l'état de la situation financière respectivement.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

1. Principales conventions comptables (suite):

(d) Entités apparentées :

Les notes aux états financiers incluent un sommaire combiné de la situation financière, des résultats et des flux de trésorerie des entités suivantes (note 13) :

Fondation Horizon Santé-Nord

Fondation du Nord en cancérologie

Horizon Santé-Nord Association des bénévoles

Sudbury Hospital Services

Sudbury Vascular Laboratory Ltd.

Institut de recherche d'Horizon Santé-Nord (« IRHSN »)

Fondation Enfants NEO

L'investissement dans l'entité apparentée en propriété exclusive, Sudbury Vascular Laboratory Ltd., est consolidé selon la méthode de la comptabilisation à la valeur de consolidation. Les autres entités ne sont pas consolidées.

(e) Avantages sociaux futurs:

L'Hôpital accumule ses obligations au titre des régimes d'avantages sociaux des employés. Le coût des avantages complémentaires de retraite et des avantages postérieurs à l'emploi gagnés par les employés est établi par calculs actuariels à l'aide de la méthode de répartition des prestations au prorata des années de service et de l'hypothèse la plus probable, selon la direction, quant à l'âge de retraite des employés et aux coûts prévus des services de santé.

Les gains (pertes) actuariels proviennent de changements aux hypothèses actuarielles utilisées pour déterminer les obligations au titre des prestations. Les gains actuariels (pertes actuarielles) nets sont amortis selon la méthode de l'amortissement linéaire sur la durée moyenne résiduelle d'activité des employés actifs. La période moyenne de service des employés actifs couvert par le régime d'avantages sociaux est de 11,8 années.

Les coûts de services passés découlant des modifications des régimes sont immédiatement constatés dans la période dans laquelle les modifications des régimes ont lieu.

L'Hôpital est membre du Health Care of Ontario Pension Plan (le « régime »), un régime interentreprises à prestations déterminées. Pour ce régime, l'Hôpital a adopté des principes comptables propres à un régime à cotisations déterminées, parce qu'il n'y a pas suffisamment d'information pour l'application de principes comptables relatifs à un régime à prestations déterminées. L'Hôpital inclut au titre des dépenses liées au régime le coût des services rendus de l'exercice, l'amortissement des coûts des services passés et les coûts de l'intérêt associé aux futures cotisations de l'employeur au régime pour les services passés des employés.

(f) Utilisation d'estimations:

La préparation d'états financiers exige que la direction produit des estimations et formule des hypothèses qui influent la valeur comptable des actifs et des passifs et sur les informations relatives aux actifs et passifs éventuels à la date des états financiers, ainsi que sur la valeur comptable des produits et des charges des périodes de déclaration. Les éléments significatifs qui sont sujets à ces estimations et hypothèses inclus la valeur comptable des immobilisations, l'évaluation des provisions pour moins-value des débiteurs, l'évaluation des instruments financiers, ainsi que les actifs et obligations reliés aux avantages sociaux futurs. Les résultats réels pourraient différer de ces estimations. Ces estimations sont révisées périodiquement et, lorsque des ajustements sont nécessaires, ils sont inscrits aux bénéfices de l'exercice durant laquelle ils deviennent apparents.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

1. Principales conventions comptables (suite):

(g) Ajustements de subventions :

L'Hôpital reçoit des subventions du SON, du MS et d'Action Cancer Ontario (« CCO ») pour des services spécifiques. Conformément aux accords pertinents, si l'Hôpital ne rencontre pas des niveaux d'activités spécifiques le SON, le MS ou le CCO peut demander des remboursements. S'il y avait obligation d'acquitter un montant, le remboursement qui en résulterait serait imputé aux résultats de l'exercice lorsque le montant deviendrait redevable. Si les programmes et activités spécifiques encourent un déficit les recouvrements seraient imputés dans l'exercice au cours duquel les montants seront reçus.

(h) Services contribués :

Un nombre considérable de bénévoles contribuent une quantité significative de leur temps tous les ans. Étant donné la difficulté d'estimer la juste valeur marchande de leur service les services contribués ne sont pas comptabilisés dans les états financiers.

(i) Instruments financiers:

Tous les instruments financiers sont comptabilisés à leur juste valeur dans l'état de la situation financière au moment de la comptabilisation initiale.

Tous les placements, s'il-y-a lieu, détenus sous forme d'instruments de capitaux propres cotés sur un marché actif sont comptabilisé à leur juste valeur. La direction a choisi de comptabiliser les placements à la juste valeur car ils sont gérés et évalués sur la base de la juste valeur. Les instruments dérivés autonomes qui ne sont pas des instruments de capitaux propres cotés sur un marché actif son ultérieurement comptabilisés à la juste valeur.

Les variations non réalisées de la juste valeur sont constatées dans l'état des gains et pertes de réévaluation jusqu'à ce qu'ils soient réalisés, au moment où ils sont transférés à l'état des résultats.

Les coûts de transaction engagés dans le cadre de l'acquisition d'instruments financiers évalués ultérieurement à la juste valeur sont imputés aux résultats à mesure qu'ils sont engagés.

Les actifs financiers font l'objet d'un test de dépréciation tous les ans à la fin de l'exercice. Lorsqu'une baisse de la juste valeur est permanente, le montant de la perte est constaté dans l'état des résultats et tout gain latent est réglé à travers l'état des gains et pertes de réévaluation. En vente, l'état des gains et pertes de réévaluation liés à cet instrument sont repris et comptabilisé dans l'état des résultats.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

2. Comptes à recevoir :

	2021	2020
SON et MS	41 428 \$	6 621 \$
Patients	9 328	9 280
Hôpitaux et agences	5 133	5 369
Agence du revenu du Canada (TVH)	3 152	2 502
CCO	1 897	3 078
Versements des créances à long terme		
échéant à moins d'un an	993	1 171
Autres	9 405	5 668
	71 336	33 689
Moins la provision pour créances douteuses	(2 572)	(2 572)
	68 764 \$	31 117 \$

3. Créances à long terme :

	2021	2020
Ville du Grand Sudbury	2 238 \$	2 332 \$
Fondation du Nord en cancérologie	483	2 332
Sudbury Hospital Services	-	20
	2 721	3 392
Moins versements échéant au cours du prochain exercice	(992)	(1 171)
	1 729 \$	2 221 \$

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

4. Immobilisations:

				202	21
	Coût	Amortisseme cumulé	ent	Valeu comptab net	le
Terrains	3 767	\$ _	\$	3 767	7 \$
Bâtiments et améliorations aux terrains	152 789	91 292		61 497	7
Mobilier et équipement	157 213	125 487		31 726	3
Technologie de l'information	89 490	71 549		17 94 <i>°</i>	1
Actifs acquis en vertu d'un contrat					
de location acquisition	5 133	5 004		129	9
Projet d'expansion des					
immobilisations - bâtiments	296 987	92 790		204 197	7
Projet d'expansion des					
immobilisations - équipement	53 446	53 318		128	3
Projets en cours	34 364	_		34 364	1
	793 189	\$ 439 440	\$	353 749) \$

				2020)
	Coût	Amortisseme cumulé	ent	Valeur comptable nette	Э
Terrains	3 767	\$ _	\$	3 767	\$
Bâtiments et améliorations aux terrains	144 806	87 344		57 462	
Mobilier et équipement	145 567	117 369		28 198	
Technologie de l'information	84 484	66 687		17 797	
Actifs acquis en vertu d'un contrat					
de location acquisition	5 133	4 678		455	
Projet d'expansion des					
immobilisations - bâtiments	296 987	85 408		211 579	
Projet d'expansion des					
immobilisations - équipement	53 446	53 189		257	
Projets en cours	23 148	_		23 148	
	757 338	\$ 414 675	\$	342 663	\$

5. Endettement bancaire:

L'Hôpital a coordonné certaines facilités de crédit qui incluent une marge d'exploitation à vue de 40 millions \$. Ces facilités portent intérêt au taux préférentiel du banquier moins 0,25% (2020 - taux préférentiel du banquier moins 0,25%).

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

6. Comptes à payer et frais courus :

	2021	2020
Comptes à payer et frais courus :		
- opérations	44 845	\$ 43 461
- immobilisations	6 172	4 164
- SON et MS	13 607	7 922
- CCO	768	2 094
Frais courus :		
- salaires	13 936	10 589
- indemnités de vacances	21 161	17 374
- congés de maladie	102	116
Revenus reportés	12 755	5 987
	113 346	\$ 91 707

7. Apports reportés :

Les apports reportés représentent le solde non dépensé des subventions de recherche et autres besoins qui sont affectés extérieurement. Les changements au solde des apports reportés sont comme suit :

	2021	2020
Solde, début de l'exercice	655 \$	570 \$
Apports additionnels reçu	4	150
Montants constatés en revenus	(261)	(65)
Solde, fin de l'exercice	398 \$	655 \$

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

8. Apports reportés afférents aux immobilisations :

Les apports reportés afférents aux immobilisations représentent le solde non amorti et non dépensé des dons et subventions reçus pour l'acquisition d'immobilisations. Les détails de la continuité de ces fonds sont comme suit :

	2021	2020	_
Solde, début de l'exercice	264 606	\$ 267 228	\$
Apports additionnels reçus au cours de l'exercice Équipement et bâtiments :			
SON et MS	17 426	9 026	
CCO	152	263	
Fondation du Nord en cancérologie	352	2 673	
Fondation Horizon Santé-Nord	2 233	(106)	
Ville du Grand Sudbury	_	`70Ó	
Autres	1 750	981	
	21 913	13 537	_
Projet d'expansion des immobilisations :			
MS – Project d'expansion d'immobilisation phase 2	_	_	
Ville du Grand Sudbury	87	113	
	22 000	13 650	-
Moins montants constatés en revenus au			
cours de l'exercice	(14 893)	(16 272)	
Solde, fin de l'exercice	271 713	\$ 264 606	\$

Le solde des fonds non amortis et non dépensés est composé des montants suivants :

	2021	2020
Non amorti	270 576	\$ 263 655 \$
Non dépensé :		
Bâtiments	947	928
Équipement	190	23
	1 137	951
	271 713	\$ 264 606 \$

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

9. Avantages sociaux futurs :

L'Hôpital parraine un régime d'assurance vie et de soins médicaux et dentaires à prestations déterminées pour la plupart du personnel syndiqué à temps plein avec différents arrangements de partage des coûts tel que déterminé par les conventions collectives. La plus récente évaluation des avantages sociaux futurs a été achevée au 31 mars 2019. La prochaine évaluation du plan sera au 31 mars 2022.

L'obligation en matière de prestations est inscrite dans les états financiers comme suit :

	2021	2020
Solde, début de l'exercice	28 783 \$	26 568 \$
Ajouter : coûts des bénéfices	3 429	3 502
	32 212	30 070
Moins : contributions aux bénéfices	(1 573)	(1 287)
Solde, fin de l'exercice	30 639 \$	28 783 \$

Conformément à la plupart des régimes d'avantages sociaux postérieurs à l'emploi (autre que la pension) au Canada, le régime de l'Hôpital n'est pas préalablement capitalisé, ce qui donne lieu à un déficit du régime égal à l'obligation au titre des prestations constituées.

Les hypothèses actuarielles importantes adoptées pour mesurer les obligations en matière de prestations de l'Hôpital sont comme suit :

	2021	2020
Taux d'escompte	3,00%	3,25%
Tendance des coûts dentaires	4,00%	4,00%
Tendance initiale des soins médicaux	6,00%	6,00%
Tendance des coûts des soins médicaux diminuant a :	4,00%	4,00%

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

10. Obligations à long terme :

	2021	2020
Dette à long-terme (a) Autres (b)	26 665 \$	23 666 \$ 217
	26 665	23 883
Moins versements échéant au cours du prochain exercice	(1 209)	(1 554)
	25 456 \$	22 329 \$

(a) Dette à long terme :

La dette à long terme comprend :

- (i) Prêt non renouvelable dû sur demande au montant maximal de 22 000 \$ pour financer les dépenses en immobilisations. Le prêt porte intérêt de 4,42% et nécessite des paiements mensuels de principal plus intérêt sur 20 ans. Cette facilité est une consolidation de diverses facilités utilisées dans les années précédentes. Au 31 mars 2021, un montant de 13 573 \$ (2020 14 345 \$) a été prélevé sur cette facilité.
- (ii) Prêt renouvelable dû sur demande au montant maximal de 10 400 \$ pour financer des améliorations du terrain de stationnement. Le prêt porte intérêt au taux préférentiel moins 0,25% et nécessite des paiements mensuels de principal plus intérêt sur 20 ans. Au 31 mars 2021, un montant de 8 897 \$ (2020 - 9 321 \$) a été prélevé sur facilité.
- iii) Prêt renouvelable dû sur demande au montant maximal de 11 700 \$ pour financer le projet de solution de gestion du capital humain. Le prêt porte intérêt au taux préférentiel moins 0,85% et sera remboursé par des paiements mensuels de principal plus intérêt sur 10 ans. Au 31 mars 2021, un total de 1 913 \$ (néant en 2020) a été prélevé sur cette facilité
- iv) Prêt renouvelable dû sur demande de 35 000 \$ pour financer le projet de dosiier de santé électronique. Le prêt porte intérêt au taux préférentiel moins 0,85% et sera remboursé par des paiements mensuels de principal plus intérêt sur 10 ans. Au 31 mars 2021, un montant de 2 282 \$ (néant en 2020) été prélevé sur cette facilité.

Les remboursements de capital de la dette à long terme sont les suivants :

2022	1 209	\$
2023	1 394	
2024	1 648	
2025	1 658	
2026	1 668	
Après	19 088	
	26 665	\$

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

10. Obligations à long terme (suite) :

(b) Autre:

L'Hôpital a conclu un bail en capital d'une durée de six ans pour de l'équipement, échéant en février 2021 avec un paiement mensuel de 20 \$ et un taux d'intérêt annuel de 2,85%.

11. Variation des postes de fonds de roulement ne constituant pas d'encaisse :

	2021	2020
		_
Comptes à recevoir	(37 647)	\$ 4 998 \$
Stocks	(6 417)	(1 463)
Dépenses payées d'avance	(3 890)	(16)
Comptes à payer et frais courus	21 639	4 018
Versements sur obligations à long terme échéant		
au cours du prochain exercice	(345)	(15)
	(26 660)	\$ 7 522 \$

12. Régime de pension :

Les employés de l'Hôpital sont en grande partie membres du régime, qui est un régime de retraite interentreprises à prestations déterminées. Les cotisations versées au régime pendant l'année au nom des employés se chiffrent à 21 908 \$ (2020 - 21 456 \$) et sont comprises dans les avantages sociaux à l'état des résultats.

13. Autres entités :

Cette section traite des informations à fournir les obligations d'information en ce qui concerne les relations avec les organismes apparentés de l'Hôpital. La relation peut être soit un intérêt économique, l'influence notable, le contrôle conjoint ou le contrôle.

(a) Fondations et Association des bénévoles :

L'Hôpital a un intérêt économique dans la Fondation Horizon Santé-Nord. La Fondation Horizon Santé-Nord fut créée pour promouvoir et participer dans des programmes de levée de fonds pour des projets d'immobilisations et pour assister dans tous les aspects de la recherche médicale entamée. Au 31 mars 2021, le montant dû à l'Hôpital de la Fondation était 225 \$ (2020 - 94 \$). Durant l'année, l'Hôpital a reçu des dons de la Fondation Horizon Santé-Nord s'élevant à 3 398 \$ (2020 - 1 063 \$).

L'Hôpital a un intérêt économique dans la Fondation du Nord en cancérologie. La Fondation du Nord en cancérologie fut créée pour promouvoir et participer dans des programmes de levée de fonds à travers la région Nord-Est de l'Ontario pour supporter la recherche en cancérologie et les programmes de soins du Programme régional de cancérologie. Au 31 mars 2021, le montant dû à l'Hôpital de la Fondation du Nord en cancérologie était 1 622 \$ (2020 - 2 637 \$). Durant l'année, l'Hôpital a reçu des dons de la Fondation du Nord en cancérologie s'élevant à 1 291 \$ (2020 - 2 727 \$).

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

13. Autres entités (suite) :

(a) Fondations et Association des bénévoles (suite) :

L'Hôpital a un intérêt économique dans la Horizon Santé-Nord Association des bénévoles L'Association fut créée pour promouvoir et participer dans des programmes de levée de fonds pour des achats d'équipement des projets communautaires liés à la santé et des activités de bénévoles. Au 31 mars 2021, le montant dû à l'Hôpital de l'Association était 150 \$ (2020 - néant \$).

L'Hôpital a un intérêt économique dans la Fondation Enfants NEO. La Fondation Enfants NEO fut créée pour promouvoir et participer dans des programmes de levée de fonds pour recueillir des fonds pour soutenir les services, l'équipement et la recherche pour les jeunes patients. Au 31 mars 2021, le montant dû à l'Hôpital de la Fondation était de 161 \$ (2020 - 142 \$). Durant l'année, l'Hôpital a reçu des dons de la Fondation Enfants NEO s'élevant à 158 \$ (2020 - 66 \$).

(b) Sudbury Hospital Services:

Sudbury Hospital Services fût créé afin de fournir des services de lessive à l'Hôpital (« SHS »). Depuis le 1^{er} avril 2019, l'hôpital a mis fin au contrat avec SHS en vertu duquel SHS fournissait des services de lavage et de transport d'article à l'hôpital sur la base de tarifs reflétant les coûts, les dépense, ainsi que les décaissement encourus par SHS au cours de ces activités. Au cours de l'exercice, l'Hôpital a payé néant \$ (2020 – 722 \$) à Sudbury Hospital Services pour des services de lessive. Au 31 mars 2021, le montant dû à l'Hôpital de la part du Sudbury Hospital Services était néant \$ (2020 - 20 \$).

(c) Sudbury Vascular Laboratory Ltd.:

Sudbury Vascular Laboratory Ltd. fût crée afin d'exploiter un laboratoire vasculaire. L'Hôpital contrôle Sudbury Vascular Laboratory.

Au 31 mars 2021, Sudbury Vascular Laboratory Ltd. avait des avances de 659 \$ (2020 - 160 \$) dus à l'Hôpital.

L'information financière pour 2021 n'était pas disponible à la date du rapport des auditeurs indépendants.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

13. Autres entités (suite) :

(c) Sudbury Vascular Laboratory Ltd. (suite):

L'information financière sommaire pertinente de Sudbury Vascular Laboratory Ltd. se détaille comme suit :

Sudbury Vascular Laboratory	2020	2019	
Situation financière :			
Total des actifs	799	\$ 571	\$
Total des passifs	554	555	\$
Actifs nets (dette nette)	245	16	
	799	\$ 571	\$
Résultats des opérations :			
Total des revenus Total des dépenses	1 968 1 730	\$ 1 823 1 748	\$
Excès (insuffisance) des revenus sur les dépenses	238	\$ 75	\$
Flux de trésorerie :			
Encaisse provenant du fonctionnement	225	\$ 151	\$
Encaisse provenant des activités de financement et d'investissement	(38)	(8)	
Augmentation (diminution) de l'encaisse	187	\$ 143	\$

(d) Institut de recherche d'Horizon Santé-Nord :

IRHSN a été créé le 1^{er} avril 2012 pour établir un centre d'excellence en recherche, éducation et formation relatif à la santé et la distribution de soins de santé. L'Hôpital a une influence notable sur l'IRHSN, une entité sans capital-actions exonéré d'impôt. Au 31 mars 2021, le montant dû à l'Hôpital de la part de l'Institut de l'IRHSN était de 1 031 \$ (2020 - 730 \$).

14. Éventualités :

(a) Litiges et affaires légales :

L'Hôpital est impliqué dans certains litiges et affaires légales dont les résultats ne sont pas encore déterminables. En ce qui concerne ces litiges et affaires légales, s'il y avait obligation d'acquitter une réclamation la perte qui en résulterait serait imputée aux résultats de l'exercice alors en cours. La direction considère que ces affaires sont atténuées par une protection d'assurance adéquate.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

14. Éventualités (suite) :

(b) Matières d'emploi :

Dans le cours normal des opérations, l'Hôpital est impliqué dans certaines négociations relatifs à l'emploi et a comptabilisé des passifs basés sur les estimations de la direction relatif au montant des règlements potentiels lorsque ces montants peuvent être déterminés avec assurance raisonnable.

(c) Sudbury Hospital Services:

Le 1^{er} avril 2019, l'Hôpital a annoncé qu'il assumerait la responsabilité des services de lavage des marchandises de Sudbury Hospital Services (« SHS »). L'Hôpital assume la responsabilité du passif net existant de SHS, ainsi que financement des pertes d'exploitation futures jusqu'à ce que les activités de SHS soient liquidées.

Dans le cadre de cette annonce, l'Hôpital a enregistré une dépense unique de 1 289 \$ liée à la dépréciation des montants dus par SHS ainsi qu'à l'estimation par la direction du passif net assumé par SHS.

Les pertes d'exploitation futures financées par HSN seront comptabilisées au cours de l'exercice au cours duquel elles seront engagées.

15. Risques financiers et concentration du risque de crédit :

(a) Risque de crédit :

Le risque de crédit correspond au risque qu'une contrepartie manque à ses obligations contractuelles résultant dans une perte financière. L'Hôpital est exposé au risque de crédit relativement aux comptes clients et aux autres investissements.

L'Hôpital évalue les comptes clients sur une base continuelle et crée des créances douteuses pour les sommes qui ne sont pas recouvrables. Au 31 mars 2021, l'exposition maximum au risque de crédit pour l'Hôpital s'agit de la valeur comptable de ces actifs.

La direction estime que le risque de crédit est minimal car la plupart des balances des comptes clients est recueillies en temps opportun.

L'Hôpital suit un politique de placement approuvé par le conseil d'administration. Au 31 mars 2021, l'exposition maximum au risque de crédit pour l'Hôpital s'agit de la valeur comptable de ces actifs.

Il n'y a pas eu de changement significatif en matière de l'exposition aux risques de crédit en 2020.

(b) Risque de liquidité :

Le risque de liquidité est le risque que l'Hôpital sera incapable de remplir ses obligations en temps opportun ou à un coût raisonnable. L'Hôpital gère son risque de liquidité en surveillant ses besoins d'exploitation. L'Hôpital prépare les prévisions budgétaires et de trésorerie afin de s'assurer qu'elle dispose de fonds suffisants pour s'acquitter de ses obligations.

Les comptes fournisseurs et les charges à payer sont généralement exigibles dans les 60 jours suivant la date de la facture.

Il n'y a pas eu de changement significatif en matière de l'exposition aux risques de liquidités en 2020.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

16. Information comparative:

La présentation de certains chiffres correspondants on été change, ou applicable, a fin de conformer avec la présentation des états financiers de l'année courante. Ses changements n'ont pas d'impact sur l'excédent des revenues sur les charges pour l'exercice antérieur.

17. Financement du ministère de la Santé en cas de pandémie :

Dans le cadre de la pandémie de coronavirus en cours (« COVID-19 »), le MS a annoncé plusieurs programmes de financement destinés à aider les hôpitaux à faire face aux coûts d'exploitation et d'immobilisations supplémentaires et aux réductions des revenus résultant de la COVID-19. En plus de ces programmes de financement, le MS permet également aux hôpitaux de réorienter les fonds inutilisés de certains programmes vers les coûts de la COVID-19, les pertes de revenus et d'autres pressions budgétaires grâce à un rapprochement de financement à grande échelle.

Bien que le MS ait fourni des conseils concernant le montant maximal de financement potentiellement disponible pour l'hôpital, ainsi que les critères d'admissibilité et de constatation des revenus, ces directives continuent d'évoluer et sont sujettes à révision et clarification après le moment de leur approbation. Le MS a également indiqué que tout le financement lié à la COVID-19 est soumis à un examen et à un rapprochement, avec la possibilité d'ajustements au cours de l'exercice suivant.

L'estimation par la direction des revenus du MS pour la COVID-19 est basée sur les directives les plus récentes fournies par le MS et sur les impacts de la COVID-19 sur les opérations, les revenus et les dépenses de l'Hôpital. À la suite du processus d'estimation de la direction, l'Hôpital a déterminé une gamme de montants raisonnablement possibles qui sont considérés par la direction comme réalistes, justifiables et conformes aux directives fournies par le ministère de la Santé. Cependant, étant donné le potentiel de changements futurs aux programmes de financement qui pourraient être annoncés par le ministère de la Santé, l'Hôpital a reconnu les revenus liés à la COVID-19 en se basant sur la partie inférieure de la gamme. Tout ajustement de l'estimation par la direction des revenus du ministère de la Santé sera reflété dans les états financiers de l'Hôpital de l'année du règlement.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

17. Financement du ministère de la santé en cas de pandémie (suite) :

Les détails du financement du MS pour la COVID-19 comptabilisé en tant que revenu de l'année en cours sont résumés ci-dessous :

Financement des dépenses d'exploitation supplémentaires de la COVID-19	18 937	\$
Financement du laboratoire COVID-19	7 068	
Financement du centre d'évaluation COVID-19	2 976	
Financement de la paie en cas de pandémie	6 431	
Autre financement en cas de pandémie	12 090	
Rapprochement du financement global pour les autres coûts éligibles		
et les pertes de revenus	7 258	
Financement des pertes de revenus résultant de la COVID-19	9 856	
	64 616	
Moins: Provision pour les modifications futures des programmes de financement	(12 308)	
	52 308	\$

En plus de ce qui précède, l'hôpital a également comptabilisé 2 754 \$ en financement du ministère de la Santé pour les dépenses en immobilisations liées à la COVID-19, qui ont été comptabilisées comme un ajout aux apports en capital reportés au cours de l'année.

18. Financement du fonds de roulement du ministère de la Santé :

En mars 2021, l'Hôpital a été informé qu'il était admissible à un financement ponctuel pour combler son déficit de fonds de roulement. L'Hôpital est admissible à recevoir ce financement en fonction de critères d'admissibilité définis avec la stipulation que le financement ne sera utilisé que pour réduire le déficit du fonds de roulement de l'Hôpital et ne doit pas être utilisé à des fins de fonctionnement.

À la date d'approbation de ces états financiers, le ministère de la Santé a fourni une estimation préliminaire du financement du fonds de roulement et a indiqué que le montant final du financement est soumis davantage à une analyse et à une validation par le ministère de la Santé. Tout ajustement futur du financement du fonds de roulement sera reflété dans les états financiers de l'Hôpital de l'année du règlement.

Notes afférentes aux états financiers (suite)

Exercice terminé le 31 mars 2021 (En milliers de dollars)

19. Impact de la COVID-19:

En réponse à la COVID-19 et conformément aux orientations fournies par le ministère de la Santé et d'autres agences gouvernementales, l'Hôpital a mis en œuvre plusieurs mesures pour protéger les patients et le personnel contre la COVID-19. En outre, l'Hôpital a contribué activement aux soins des patients atteints par la COVID-19 et à la prestation de programmes qui protègent la santé publique.

L'Hôpital continue de répondre à la pandémie et prévoit des impacts opérationnels et financiers continus au cours de l'exercice 2022 et au-delà. La direction a évalué l'impact de la COVID-19 et estime qu'il n'y a pas de problèmes financiers importants qui compromettent ses opérations en cours. Le résultat et le calendrier d'un rétablissement après la pandémie actuelle sont hautement imprévisibles, il n'est donc pas possible d'estimer et de divulguer son effet sur les opérations futures pour le moment.