

États financiers consolidés de

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Exercice clos le 31 mars 2018

L'HÔPITAL D'OTTAWA

États financiers consolidés

Exercice clos le 31 mars 2018

	Page
Rapport des auditeurs indépendants	1 - 2
Bilan consolidé	3
État consolidé des résultats	4
État consolidé de l'évolution de l'actif net	5
État consolidé des gains et pertes de réévaluation	6
État consolidé des flux de trésorerie	7
Notes afférentes aux états financiers consolidés	8 - 30



KPMG s.r.l./S.E.N.C.R.L.
150, rue Elgin
Bureau 1800
Ottawa ON K2P 2P8
Canada
Téléphone 613-212-5764
Télécopieur 613-212-2896

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

Au Conseil des gouverneurs de l'Hôpital d'Ottawa et au Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

Nous avons effectué l'audit des états financiers consolidés ci-joints de l'Hôpital d'Ottawa (l'« Hôpital »), qui comprennent le bilan consolidé au 31 mars 2018, les états consolidés des résultats, de l'évolution de l'actif net, des gains et pertes de réévaluation et des flux de trésorerie de l'exercice clos à cette date, ainsi que les notes, qui comprennent un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives.

Responsabilité de la direction pour les états financiers consolidés

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ces états financiers consolidés 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 consolidés exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Responsabilité des auditeurs

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers consolidés, sur la base de notre audit. Nous avons effectué notre audit selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Ces normes requièrent que nous nous conformions aux règles de déontologie et que nous planifions et réalisons l'audit de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers consolidés ne comportent pas d'anomalies significatives.

Un audit implique la mise en œuvre de procédures en vue de recueillir des éléments probants concernant les montants et les informations fournis dans les états financiers consolidés. Le choix des procédures relève de notre jugement, et notamment de notre évaluation des risques que les états financiers consolidés comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Dans l'évaluation de ces risques, nous prenons en considération le contrôle interne de l'entité portant sur la préparation et la présentation fidèle des états financiers consolidés 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. Un audit comporte également l'appréciation du caractère approprié des méthodes comptables retenues et du caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que l'appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers consolidés.



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

Opinion

À notre avis, les états financiers consolidés donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière consolidée de l'Hôpital d'Ottawa au 31 mars 2018, ainsi que de ses résultats d'exploitation consolidés, de l'évolution de l'actif net consolidé, des gains et pertes de réévaluation consolidé(e)s, et de ses flux de trésorerie consolidés pour l'exercice clos à cette date, conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public.

KPMG s.r.l. / S.E.N.C.R.L.

Comptables professionnels agréés, experts-comptables autorisés

Le 6 juin 2018

Ottawa (Canada)

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Bilan consolidé

Au 31 mars 2018, avec informations comparatives de 2017
(en milliers de dollars)


	2018	2017
Actif		
Actif à court terme		
Encaisse	7 934 \$	11 327 \$
Placements à court terme	2 102	1 962
Débiteurs (note 2)	99 321	79 730
Stocks	15 850	16 252
Frais payés d'avance	15 228	14 265
	<u>140 435</u>	<u>123 536</u>
Subventions à recevoir pour immobilisations corporelles (note 2)	44 807	10 892
Actifs détenus pour acquisitions d'immobilisations corporelles (note 3)	98 021	95 910
Immobilisations corporelles (note 4)	755 523	623 123
Fonds détenus en fiducie (note 5)	29 663	30 658
	<u>1 068 449 \$</u>	<u>884 119 \$</u>
Passif et actif net		
Passif à court terme		
Créditeurs et charges à payer	211 352 \$	185 594 \$
Apports reportés	3 796	6 513
Tranche de la dette à long terme échéant moins d'un an (note 8)	3 125	943
	<u>218 273</u>	<u>193 050</u>
Avantages sociaux futurs (note 7)	63 066	60 354
Dette à long terme (note 8)	29 572	7 232
Passif dérivé (note 8)	258	—
Autre passif à long terme (note 4c)	31 027	—
Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles (note 9)	571 973	463 168
Fonds détenus en fiducie (note 5)	29 663	30 658
Actif net (insuffisance) :		
Investi en immobilisations corporelles (note 10)	208 947	216 420
Non affecté - insuffisance	(84 072)	(86 763)
	<u>124 875</u>	<u>129 657</u>
Pertes de réévaluations cumulées	(258)	—
	<u>124 617</u>	<u>129 657</u>
Engagements, éventualités et garanties (note 14)		
	<u>1 068 449 \$</u>	<u>884 119 \$</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers consolidés.

Au nom du Conseil,



, présidente du Conseil



, président-directeur général

L'HÔPITAL D'OTTAWA

État consolidé des résultats

Exercice clos le 31 mars 2018, avec informations comparatives de 2017
(en milliers de dollars)

	2018	2017
Revenus		
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée	1 039 208 \$	1 016 605 \$
Soins aux patients	160 009	153 872
Sommes recouvrées et autres	68 490	67 131
Chambres à supplément	12 235	11 674
Services commercialisés	7 946	7 694
Placement	1 709	1 277
Amortissement des apports reportés afférents à l'équipement (note 9)	8 762	8 030
Programme ConnexionOntario Région du Nord et de l'Est (note 15)	9 203	8 359
	<u>1 307 562</u>	<u>1 274 642</u>
Dépenses		
Traitements et salaires	634 471	610 831
Avantages sociaux	171 673	161 816
Fournitures et autres (note 12)	217 972	213 295
Fournitures médicales et chirurgicales	103 743	104 164
Rémunérations du personnel médical	68 719	74 829
Médicaments	71 288	67 360
Intérêts	741	458
Amortissement de l'équipement	27 999	29 912
Programme ConnexionOntario Région du Nord et de l'Est (note 15)	9 203	8 359
	<u>1 305 809</u>	<u>1 271 024</u>
Excédent des revenus sur les dépenses, avant les éléments ci-dessous	1 780	3 618
Revenus du stationnement	19 501	19 142
Dépenses du stationnement	(11 900)	(9 791)
Amortissement des apports reportés afférents aux bâtiments (note 9)	16 714	15 852
Amortissement des bâtiments et amélioration et entretien des terrains	(30 877)	(29 978)
Insuffisance des revenus sur les dépenses	(4 782)\$	(1 157)\$

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers consolidés.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

État consolidé de l'évolution de l'actif net

Exercice clos le 31 mars 2018, avec informations comparatives de 2017
(en milliers de dollars)

	Investi en immobilisations corporelles	Non affectés	Total 2018	Total 2017
Solde au début de l'exercice	216 420 \$	(86 763)\$	129 657 \$	130 84 \$
Insuffisance des revenus sur les dépenses	(2 403)	(2 379)	(4 782)	(1 157)
Variation nette de l'investissement en immobilisations corporelles	(5 070)	5 070	–	–
Solde à la fin de l'exercice	208 947 \$	(84 072)\$	124 875 \$	129 657 \$

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers consolidés.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

État consolidé des gains et pertes de réévaluation

Exercice clos le 31 mars 2018, avec informations comparatives de 2017
(en milliers de dollars)

	2018	2017
Gains (pertes) de réévaluation cumulé(e)s au début de l'exercice	– \$	– \$
Pertes non réalisées sur : Dérivé (note 8)	(258)	–
Pertes de réévaluation cumulées à la fin de l'exercice	(258)\$	– \$

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers consolidés.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

État consolidé des flux de trésorerie

Exercice clos le 31 mars 2018, avec informations comparatives de 2017
(en milliers de dollars)

	2018	2017
Rentrées (sorties) de fonds liées aux activités suivantes :		
Activités d'exploitation		
Insuffisance des revenus sur les dépenses	(4 782)\$	(1 157)\$
Éléments n'ayant pas d'incidence sur l'encaisse		
Amortissement des immobilisations corporelles	58876	59 890
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations corporelles (note 9)	(25476)	(23 882)
Perte sur la cession d'immobilisations corporelles	–	129
Augmentation nette des avantages sociaux futurs (note 7)	2 712	2 654
Augmentation nette de l'autre passif à long terme	31 027	–
Variation nette des éléments hors caisse du fonds de roulement (note 11)	2 749	1 357
	65 106	38 991
Activités de financement		
Apports reportés reçus afférents aux immobilisations corporelles (note 9)	134 281	28 153
Remboursement de la dette à long terme	(943)	(923)
Produits de la dette à long terme	25 465	–
	158 803	27 230
Activités d'investissement		
Acquisition d'immobilisations corporelles	(191 276)	(48 397)
Diminution (augmentation) nette des subventions à recevoir pour immobilisations corporelles	(33 915)	3 266
Diminution (augmentation) nette des placements détenus pour acquisition d'immobilisations corporelles	(2 111)	28 476
	(227 302)	31 742
Augmentation (diminution) nette de l'encaisse	(3 393)	49 566
Encaisse (endettement bancaire) au début de l'exercice	11 327	(38 239)
Encaisse à la fin de l'exercice	7 934 \$	11 327 \$
Composition :		
Encaisse (insuffisance) sur opérations	(608)\$	3 632 \$
Encaisse affecté pour le fond de défense de HIROC	8 542	7 695
	7 934 \$	11 327 \$

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers consolidés.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

L'Hôpital d'Ottawa (l'« Hôpital ») est un centre universitaire des sciences de la santé qui fournit principalement des services de soins de santé aux résidents du réseau local d'intégration des services de santé de Champlain. L'Hôpital est un organisme de bienfaisance enregistré en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)* et, à ce titre, est exonéré d'impôts.

1. Principales méthodes comptables

Les états financiers consolidés ont été dressés par la direction, conformément aux Normes comptables canadiennes pour le secteur public, y compris les normes 4200 pour les organismes gouvernementaux à but non lucratif et tiennent compte des principales méthodes comptables suivantes :

a) Base de présentation

Ces états financiers consolidés reflètent les actifs, passifs et opérations de l'Hôpital. L'Hôpital consolide les activités financières des entités contrôlées qui fournissent des services cliniques.

Ces états financiers consolidés incluent les actifs, passifs et opérations de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa, une entité contrôlée. L'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa offre des soins cardiovasculaires aux patients de l'Hôpital d'Ottawa. L'entente de fonctionnement entre l'Hôpital et l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa stipule que le soutien clinique et administratif est fourni à la juste valeur marchande et que les locaux utilisés sont fournis à titre gratuit par l'Hôpital. Constitué sous le régime des lois de l'Ontario, l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa est un organisme de bienfaisance enregistré en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)* et, à ce titre, est exonéré d'impôts.

Ces états financiers consolidés n'incluent pas les actifs, passifs et opérations de la Corporation de la résidence de l'Hôpital d'Ottawa, une entité contrôlée, ni ceux des entités suivantes dans lesquelles l'Hôpital détient un intérêt économique : la Fondation de l'Hôpital d'Ottawa, l'Institut de recherche en santé d'Ottawa, l'Association des laboratoires régionaux de l'Est de l'Ontario, ses entités auxiliaires, Services alimentaires hospitaliers de l'Ontario Inc., Services de linge hospitaliers de la région d'Ottawa Inc., et Services d'approvisionnement de santé Champlain. L'information financière condensée de la Corporation de la résidence de l'Hôpital d'Ottawa est divulguée à la note 13.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

1. Principales méthodes comptables (suite)

b) Constatation des revenus

L'Hôpital applique la méthode du report pour comptabiliser les apports.

En vertu de la Loi sur l'assurance-santé et de son règlement, l'Hôpital reçoit son financement principalement de la province de l'Ontario, par l'entremise des mécanismes budgétaires établis par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Les subventions de fonctionnement sont constatées en revenus dans la période à laquelle elles s'appliquent. 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.

L'Hôpital reçoit du financement au titre du fonctionnement dans le cadre de certains programmes du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario. Le montant final des revenus d'exploitation constatés ne peut être déterminé avant que le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario examine les rapports financiers et statistiques pour l'exercice. Tout ajustement découlant de l'examen du ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario est constaté dans la période où l'ajustement est effectué.

Les apports non affectés sont constatés comme 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 comme revenus lorsque les conditions d'affectation sont remplies. Les apports affectés à l'acquisition d'immobilisations corporelles sont reportés et amortis par imputation aux revenus selon la méthode de l'amortissement linéaire, à un taux égal à celui de l'amortissement des immobilisations en question.

Les produits provenant de services aux patients, de chambres à supplément, de services commercialisés et d'autres services sont comptabilisés lorsque les biens sont vendus ou que les services sont rendus.

Les revenus (pertes) de placements comptabilisés dans l'état des résultats comprennent les intérêts, les dividendes et les gains et pertes réalisés, déduction faite des frais connexes. Les gains et les pertes non réalisés sont comptabilisés dans l'état des gains et des pertes de réévaluation.

c) Apports reçus sous forme de services

Un nombre important de bénévoles consacre de nombreuses heures de travail à l'Hôpital chaque année. En raison de la difficulté à déterminer la juste valeur des apports reçus sous forme de services, ceux-ci ne sont pas constatés dans les états financiers consolidés.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

1. Principales méthodes comptables (suite)

d) Stocks

Les stocks sont comptabilisés selon la méthode du coût moyen et évalués au moindre du coût et de la valeur de réalisation nette. La valeur de réalisations nette est le prix de vente estimé moins l'estimation des coûts nécessaires à la vente.

e) Instruments financiers

Les instruments financiers de l'Hôpital se composent de la trésorerie, des placements à court terme, des débiteurs, des créditeurs, des charges à payer, de la dette à long terme et des dérivés.

Les instruments financiers de l'Hôpital sont évalués comme suit :

Encaisse	juste valeur
Placements à court terme	juste valeur
Débiteurs	coût amortis
Subventions à recevoir pour immobilisations corporelles	coût amortis
Actifs détenus pour acquisitions d'immobilisations corporelles	juste valeur
Passif dérivé	juste valeur
Fonds détenus en fiducie	juste valeur
Créditeurs et charges à payer	coût amortis
Dette à long terme	coût amortis

Les variations non réalisées de la juste valeur sont comptabilisées dans l'état des gains et des pertes de réévaluation jusqu'à leur réalisation. Quand un instrument financier est décomptabilisé, les gains et les pertes non réalisés qui étaient comptabilisés dans l'état des gains et des pertes de réévaluation font l'objet d'une reprise et sont passés en résultats.

Les instruments financiers sont ajustés des coûts de transaction encourus sur les coûts d'acquisition et de financement, lesquels sont amortis selon la méthode linéaire.

Les actifs financiers non dérivés font tous les ans l'objet d'un test de dépréciation. Lorsqu'une moins-value est jugée durable, le montant de la perte est passé en résultat et, le cas échéant, le gain ou la perte non réalisé(e) est renversé de l'état des gains et pertes de réévaluation.

f) Immobilisations corporelles

Les immobilisations acquises, autres que le matériel léger, sont comptabilisées au coût. Les remplacements de matériel léger sont passés en charges au cours de l'exercice où le remplacement a lieu. Les immobilisations en cours comprennent les coûts de construction, les coûts de développement et les intérêts capitalisés durant la période de construction.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

1. Principales méthodes comptables (suite)

f) Immobilisations corporelles (suite)

Les immobilisations corporelles sont passées en revue pour déterminer si elles ont subi une réduction de valeur lorsque des événements ou des changements de situation indiquent que leur valeur comptable pourrait ne pas être recouvrable. Lorsqu'une immobilisation ne contribue plus à la capacité de l'Hôpital d'offrir des services, sa valeur comptable est dévaluée et ramenée à sa valeur résiduelle.

Le terrain n'est pas amorti compte tenu de sa durée de vie infinie. Les immobilisations en cours ne sont pas amorties avant l'achèvement du projet et le début de l'exploitation des installations. Les immobilisations sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire, sur leur durée de vie utile estimative aux taux suivants :

Aménagement des terrains	5 à 25 ans
Améliorations locatives	Durée du bail plus extension prévue de l'option de renouvellement
Bâtiments	10 à 50 ans
Matériel de service d'immeubles	5 à 25 ans
Système d'information sur la santé	15 ans
Matériel principal	5 à 20 ans
Logiciels et infrastructure de réseau	5 à 10 ans

g) Fonds détenus en fiducie

L'Hôpital détient des ressources et fait des décaissements pour le compte de divers groupes ou particuliers non apparentés. L'Hôpital n'a aucun pouvoir discrétionnaire sur ces transactions. Les ressources reçues dans le cadre des transactions visant les fonds détenus en fiducie sont constatées à titre de passif et non de produits, et les distributions ultérieures de ces ressources sont portées en diminution du passif et non des charges.

h) Régimes d'avantages sociaux

L'Hôpital offre un régime de retraite à prestations déterminées ainsi que d'autres avantages sociaux futurs à la quasi-totalité de ses employés retraités et actifs. Ces avantages comprennent une assurance-vie et des prestations de soins de santé.

L'Hôpital constate ses obligations au titre des régimes d'avantages sociaux au fur et à mesure que les employés rendent les services nécessaires à l'acquisition des avantages. 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. L'évaluation actuarielle la plus récente a eu lieu le 31 mars 2016. La prochaine évaluation actuarielle aura lieu le 31 mars 2019.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

1. Principales méthodes comptables (suite)

h) Régimes d'avantages sociaux (suite)

Les ajustements découlant des modifications apportées aux régimes, y compris les coûts des prestations au titre des services passés, sont comptabilisés dans l'exercice au cours duquel les modifications de régime ont lieu. Les gains et pertes actuarielles sont amortis sur la durée moyenne résiduelle d'activité des employés actifs.

La durée résiduelle moyenne d'activité des salariés actifs couverts par le régime d'avantages sociaux des employés est de 15,6 ans (16,1 ans en 2017).

L'Hôpital est membre du Régime de retraite des hôpitaux de l'Ontario, 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 des principes comptables relatifs à un régime à prestations déterminées.

i) Utilisation d'estimations

Dans le cadre de la préparation des états financiers consolidés, la direction doit établir des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants des actifs et des passifs présentés et sur la présentation des actifs et des passifs éventuels à la date des états financiers, ainsi que sur les montants des produits d'exploitation et des revenus et dépenses constatés au cours de la période visée par les états financiers consolidés. Les résultats réels pourraient varier par rapport à ces estimations. Ces estimations sont examinées périodiquement et, si des ajustements deviennent nécessaires, ils sont présentés dans la période au cours de laquelle ils sont connus. La principale estimation requise comprend les hypothèses actuarielles concernant les avantages sociaux futurs.

j) Programme de plafonnement et d'échange

Le régime de plafonnement et d'échange de l'Ontario, qui est entré en vigueur le 1^{er} janvier 2017 en vertu de la Loi de 2016 sur l'atténuation du changement climatique et une économie sobre en carbone, établit un cadre pour la réduction des émissions de gaz à effet de serre (« GES ») dans la province de l'Ontario. L'Hôpital a volontairement choisi de participer au régime. La première période de conformité au régime de plafonnement et d'échange s'étend du 1^{er} janvier 2017 au 31 décembre 2020. L'Hôpital s'est vu attribuer gratuitement des droits d'émission de GES en 2017 et 2018, lesquels devraient raisonnablement suffire à couvrir les émissions de GES de l'Hôpital pour ces périodes. L'Hôpital évalue actuellement les répercussions comptables des droits d'émission et ne s'attend pas à ce qu'elles aient une incidence importante sur ses états financiers.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

1. Principales méthodes comptables (suite)

k) Modifications comptables

Le 1^{er} avril 2017, l'Hôpital a adopté les normes comptables canadiennes suivantes pour le secteur public : SP 2200 – Information relative aux apparentés, SP 3420 – Opérations interentités, SP 3210 – Actifs, SP 3320 – Actifs éventuels et SP 3380 – Droits contractuels.

L'adoption de ces normes n'a pas entraîné de changement de méthode comptable pour l'Hôpital et n'a pas entraîné d'ajustement des états financiers au 1^{er} avril 2017.

2. Débiteurs et subventions à recevoir pour immobilisations corporelles

a) Débiteurs

	2018	2017
Sommes à recevoir des patients	46 704 \$	38 107 \$
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée	26 611	11 769
Association des laboratoires régionaux de l'Est de l'Ontario (note 13)	4 406	3 868
Autres	26 251	30 550
	103 972	84 294
Moins : provision pour créances douteuses	4 651	4 564
	99 321 \$	79 730 \$

La provision pour créances douteuses est liée aux débiteurs des patients et est basée sur l'expérience passée de comptes similaires.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

2. Débiteurs et subventions à recevoir pour immobilisations corporelles (suite)

b) Subventions à recevoir pour immobilisations corporelles

Les subventions à recevoir pour immobilisations corporelles se rapportent à des subventions affectées à des acquisitions ou des projets qui ont été approuvés par le bailleur de fonds et sont exigibles par l'Hôpital à la fin de l'exercice. Ces montants ont aussi été inclus dans les apports reportés afférents aux immobilisations corporelles.

	2018	2017
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée	28 047 \$	– \$
Association des laboratoires régionaux de l'Est de l'Ontario (note 13)	6 274	7 054
La Fondation de l'Hôpital d'Ottawa (note 13)	2 021	3 674\$
Fondation de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa	8 014	–
Divers	451	164
	<u>44 807 \$</u>	<u>10 892 \$</u>

3. Actifs affectés pour acquisitions d'immobilisations corporelles

Les actifs affectés pour l'acquisition d'immobilisations corporelles se composent d'un montant de 56 462 \$ (61 829 \$ en 2017) se rapportant au financement reçu et affecté dans le but d'acquisitions d'immobilisations corporelles et d'un montant de revenus de stationnement de 41 559 \$ (34 081 \$ en 2017) qui avait été affecté à l'acquisition d'immobilisations corporelles. Les fonds sont détenus par la banque de l'Hôpital, rapportent des intérêts au taux préférentiel diminué de 1,6% (1,6 % en 2017) et sont classés à long terme puisqu'une diminution nette d'encaisse n'est pas prévue d'ici un an. Au 31 mars 2018, des actifs affectés pour l'acquisition d'immobilisations corporelles d'un montant supplémentaire de 1 632 \$ (2 811 \$ en 2017) étaient recevables à l'Hôpital de la Fondation de l'Hôpital d'Ottawa.

Au cours de l'année, le Conseil a approuvé un transfert de néant \$ (40 000 \$ en 2017) provenant des fonds restreints pour les dépenses en immobilisations, à l'encaisse non restreinte.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

4. Immobilisations corporelles

	Prix coûtant	Amortissement cumulé	2018 Valeur comptable nette	2017 Valeur comptable nette
Terrains	897 \$	– \$	897 \$	897 \$
Aménagement des terrains	5 336	5 336	–	–
Améliorations locatives	310	62	248	–
Bâtiments	778 185	360 723	417 462	428 712
Matériel de service d'immeubles	175 562	115 168	60 394	62 747
Système d'information sur la santé	17382	–	17 382	–
Matériel principal	505 036	420 621	84 415	92 145
Logiciels et infrastructure de réseau	1 650	255	1 395	–
Immobilisations en cours	173 330	–	173 330	38 622
	1 657 688 \$	902 165 \$	755 523 \$	623 123 \$

- a) Le coût et l'amortissement cumulé des immobilisations corporelles au 31 mars 2017 s'élevaient à 1 466 412 \$ et à 843 289 \$, respectivement.
- b) Le projet de système d'information sur la santé vise la mise en œuvre d'un système d'information exhaustif et intégré, conçu pour améliorer le traitement des services offerts par l'Hôpital. Le projet est en cours de développement et n'est pas amorti, étant donné qu'il n'est toujours pas terminé et qu'il demeure en cours. Les intérêts comptabilisés et capitalisés pour cette immobilisation s'élèvent à 147 \$ (néant \$ en 2017).
- c) Immobilisations en cours représentant les coûts engagés à ce jour pour la réalisation de projets de construction à l'Hôpital :

En novembre 2014, l'Hôpital a conclu une entente de projet avec une tierce entreprise de construction pour bâtir et financer un projet d'agrandissement d'installations, lequel est principalement financé par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Au 31 mars 2018, le montant inclus dans le poste « Immobilisations en cours » dans le cadre de ce projet s'élevait à 148 000 \$ (26 908 \$ en 2017). Le montant inclus dans les apports reportés afférents aux immobilisations corporelles reçues ou à recevoir du ministère de la Santé et des Soins de longue durée et de la Fondation de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa dans le cadre de ce projet se chiffrait à 150 388 \$ (26 027 \$ en 2017).

Le 2 avril 2018, l'Hôpital a lancé les travaux pour la construction de nouvelles installations. L'actif sera transféré du poste « Immobilisations en cours » au poste « Bâtiments » pour le prochain exercice.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

4. Immobilisations corporelles (suite)

- c) Immobilisations en cours représentant les coûts engagés à ce jour pour la réalisation de projets de construction à l'Hôpital (suite) :

Depuis l'achèvement provisoire du projet, l'entreprise de construction a engagé la somme de 31 027 \$ en coûts de construction supplémentaires pour le projet, lesquels ne seront payables qu'une fois que les travaux seront quasi-achevés. Cette somme a été comptabilisée dans les immobilisations en cours, de même que dans les passifs à long terme. Un montant correspondant au financement que devraient verser le ministère de la Santé et la Fondation de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa a été comptabilisé dans les subventions à recevoir pour immobilisations corporelles et dans les apports reportés.

5. Fonds détenus en fiducie

Les fonds détenus en fiducie sont détenus par la banque de l'Hôpital et représentent le solde global des fonds détenus en fiducie à l'intention de tierces parties.

6. Endettement bancaire

L'Hôpital dispose d'une marge de crédit de 24 000 \$ auprès de ses banquiers. Aucun montant n'a été prélevé au 31 mars 2018 (néant \$ en mars 2017). Cette marge de crédit n'est pas garantie et porte intérêt au taux préférentiel moins 0,75 %.

Autorisation de découvert de 500 \$ obtenue auprès d'un de ses banquiers afin de répondre aux besoins de financement courants. La facilité renouvelable est remboursable sur demande et porte intérêt au taux préférentiel, payable mensuellement à terme échu. L'Hôpital a fourni la garantie suivante pour la facilité : un accord général de sécurité qui constitue une charge de premier rang sur l'ensemble des débiteurs, des stocks et des équipements principaux autres que les biens loués. Le montant actuel prélevé sur cette facilité est néant \$ au 31 mars 2018 (néant \$ en 2017).

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

7. Avantages sociaux futurs

L'Hôpital offre un régime à prestations déterminées qui met à la disposition de certains de ses employés une assurance-maladie complémentaire et une assurance contre les frais dentaires et continue de leur offrir ces prestations après leur départ à la retraite. La dernière évaluation actuarielle des avantages sociaux futurs a été effectuée au 31 mars 2016.

Au 31 mars, le passif associé au régime d'avantages sociaux de l'Hôpital s'établissait ainsi :

	2018	2017
Obligation au titre des prestations constituées	67 161 \$	66 635 \$
Pertes actuarielles non amorties	(4 095)	(6 281)
Passif des avantages sociaux des employés	63 066 \$	60 354 \$

Le régime de l'Hôpital n'est pas capitalisé, ce qui donne lieu à un déficit égal à l'obligation au titre des prestations constituées.

Les hypothèses actuarielles importantes adoptées lors de l'estimation du calcul de l'obligation estimative de l'Hôpital au titre des prestations constituées sont les suivantes :

	2018	2017
Taux d'actualisation de l'obligation au titre des prestations constituées	3,37 %	3,76 %
Augmentation du coût des soins dentaires	3,50 %	3,50 %
Hausse du coût des soins prolongés	7,50 %	7,50 %
Durée moyenne estimative des années de service restantes des employés actifs	16 ans	16 ans

La variation des avantages sociaux futurs comprend les éléments suivants :

	2018	2017
Coût du service courant	3 703 \$	3 520 \$
Intérêt sur les obligations au titre des prestations constituées au cours de l'exercice	2 371	2 327
Amortissement des pertes actuarielles	408	231
Prestations versées par l'Hôpital au cours de l'exercice	(3 770)	(3 424)
	2 712 \$	2 654 \$

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

7. Avantages sociaux futurs (suite)

Régime de retraite des hôpitaux de l'Ontario :

Presque tous les employés de l'Hôpital participent au régime de retraite Healthcare of Ontario Pension Plan (le « régime »). Il s'agit d'un régime interentreprises à prestations déterminées auquel peuvent participer tous les employés admissibles des employeurs membres de l'Association des hôpitaux de l'Ontario. Le montant des cotisations versées au régime au cours de l'exercice par l'Hôpital au nom des employés s'élevait à 54 992 \$ (52 338 \$ en 2017) et il figure dans l'état consolidé des résultats.

La charge de retraite repose sur les estimations les plus probables de la direction du régime, faites en collaboration avec ses actuaires, du montant nécessaire pour donner un niveau d'assurance élevé que les avantages sociaux futurs pourront être entièrement financés par le fonds de retraite, comme le prévoit le régime. L'objectif est de s'assurer que les cotisations que l'employeur verse au régime continuent de correspondre à un pourcentage stable des cotisations versées par les employés.

L'écart entre les prévisions actuarielles des réserves et les résultats techniques peut être important. Tout écart doit habituellement être capitalisé par les participants du régime. La dernière évaluation actuarielle triennale du régime indiquait qu'il était entièrement capitalisé au 31 décembre 2017.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

8. Dette à long terme

La dette à long terme se compose de ce qui suit :

	2018	2017
Billet à terme, garanti en vertu d'une entente de cession générale, portant intérêt au taux de 2,23 %, remboursable en paiements de capital plus les intérêts de 93 \$ par mois et venant à échéance en mars 2025	7 232 \$	8 175 \$
Marge de crédit de fonctionnement, non garantie, portant intérêt au taux préférentiel moins 0,75 %, paiement des intérêts seulement, remboursable sur demande, refinancée par la dette à long terme en octobre 2019	1 200	–
Emprunt à terme, portant intérêt au taux préférentiel du prêteur majoré de 0,56 %, remboursable en paiements de capital plus intérêts, en vigueur à compter d'octobre 2019 et venant à échéance en septembre 2034	17 000	–
Contrat de location-acquisition lié au matériel d'imagerie, remboursable en paiements mensuels de 80 \$ pour les 5 premières années et de 77,50 \$ par mois pour le reste de la durée de l'entente, expirant en mai 2028	7 265	–
	32 697	8 175
Moins la tranche à moins d'un an de la dette à long terme	3 125	943
	29 572 \$	7 232 \$

L'Hôpital dispose d'une facilité de prêt avec emprunt maximal de 160 000 \$. L'Hôpital effectuera des paiements d'intérêts seulement sur une base mensuelle, de la date de prélèvement initiale du 31 octobre 2017 jusqu'au 1^{er} septembre 2019.

Les remboursements de capital à effectuer au cours des cinq prochaines années relativement à la dette long terme s'établissent comme suit :

2019	3 125 \$
2020	2 513
2021	3 101
2022	3 124
2023 et par la suite	20 834
	32 697 \$

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

8. Dette à long terme (suite)

L'Hôpital a conclu une entente de swap de taux d'intérêt de 15 ans qui entrera en vigueur le 1^{er} septembre 2019 et qui viendra à échéance le 1^{er} septembre 2034. L'Hôpital devra payer un taux d'intérêt fixe de 3,144 % et profitera d'un taux d'intérêt variable qui viendra compenser le taux variable payé sur son emprunt à terme. Au 31 mars 2018, la juste valeur négative du swap de taux d'intérêt s'établissait à 258 \$. L'incidence de l'évolution de la juste valeur du swap de taux d'intérêt sur l'exercice visé se traduit par une diminution de 258 \$ dans l'état des gains et pertes de réévaluation.

9. Apports reportés afférents aux immobilisations corporelles

Les apports reportés afférents aux immobilisations corporelles comprennent la fraction non amortie et la fraction inutilisée des dons et des subventions reçus en vue de l'acquisition d'immobilisations corporelles. L'amortissement des apports afférents aux immobilisations corporelles est comptabilisé comme revenus dans l'état consolidé des résultats.

Les variations survenues dans le solde reporté de l'exercice sont les suivantes :

	2018	2017
Solde au début de l'exercice	463 168 \$	458 897 \$
Plus les apports reçus au cours de l'exercice	134 281	28 153
Moins l'amortissement du matériel	(8 762)	(8 030)
Moins l'amortissement des bâtiments	(16 714)	(15 852)
Solde à la fin de l'exercice	571 973 \$	463 168 \$

Le solde non amorti et inutilisé des apports afférents aux immobilisations corporelles s'établit comme suit :

	2018	2017
Apports de capital non amortis (note 10)	513 879 \$	398 528 \$
Apports de capital inutilisés (note 3)	58 094	64 640
	571 973 \$	463 168 \$

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

10. Investissement en immobilisations corporelles

a) L'investissement en immobilisations corporelles est calculé ainsi :

	2018	2017
Immobilisations corporelles	755 523 \$	623 123 \$
Montants financés par les apports reportés afférents aux immobilisations corporelles (note 9)	(513 879)	(398 528)
Dette à long terme (note 8)	(32 697)	(8 175)
	208 947 \$	216 420 \$

b) La variation nette de l'investissement en immobilisations corporelles est déterminée ainsi :

	2018	2017
Acquisition d'immobilisations corporelles	191 276 \$	48 397 \$
Montants couverts par les apports reportés	(140 827)	(25 180)
Montants financés par dette à long terme	(25 465)	–
Remboursement de la dette à long terme	943	923
Perte sur cession d'immobilisations corporelles	–	(129)
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations corporelles	25 476	23 882
Amortissement des immobilisations corporelles	(58 876)	(59 890)
	(7 473)\$	(11 997)\$

11. Variation nette des éléments hors caisse du fonds de roulement

	2018	2017
Placements à court terme	(140)\$	(281)\$
Débiteurs	(19 591)	12 731
Stocks	402	358
Frais payés d'avance	(963)	(3 347)
Créditeurs et charges à payer	26 100	(4 672)
Apports reportés	(3 059)	(3 432)
Variation nette des éléments hors caisse du fonds de roulement	2 749 \$	1 357 \$

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

12. Instruments financiers

Établissement de la juste valeur

Le système de classification suivant est utilisé pour mesurer la juste valeur des instruments financiers évalués à la juste valeur selon les catégories suivantes.

Niveau 1 – cours non ajustés, sur des marchés actifs, pour des actifs ou des passifs identiques.

Niveau 2 – données d'entrée observables directement ou indirectement, autres que celles du niveau 1, telles que les cours, sur des marchés inactifs, pour des actifs ou des passifs ou encore des données du marché qui sont observables pour la quasi-totalité de la durée de l'actif ou du passif.

Niveau 3 – données d'entrée non observables qui ne sont pas fondées sur les activités des marchés et qui sont pertinentes pour l'évaluation à la juste valeur des actifs et des passifs.

L'encaisse, l'endettement bancaire, les actifs détenus pour acquisitions d'immobilisations corporelles et les fonds détenus en fiducie sont des justes valeurs de Niveau 1 et les dérivés sont des justes valeurs de Niveau 2.

Gestion des risques

L'Hôpital est sujet à divers risques financiers découlant des transactions liées à ses instruments financiers.

Risque de crédit

Il s'agit du risque qu'une des parties à un instrument financier manque à ses obligations et fasse subir une perte financière à l'autre partie. L'Hôpital encourt un risque de crédit relativement à ses débiteurs tel que divulgué à la note 2 et à la garantie sur la marge de crédit liée aux Services alimentaires hospitaliers de l'Ontario Inc. tel que divulgué à la note 14. La direction est d'avis que la provision pour créances douteuses sur les débiteurs liés aux patients est suffisante, et a mis en œuvre des procédures de recouvrement afin de mitiger le risque de crédit.

Risque de liquidité

L'objectif de l'Hôpital est d'avoir assez de liquidité afin de remplir ses objectifs financiers à leurs échéances. L'Hôpital gère son risque de liquidité en dressant des prévisions relatives aux flux de trésorerie découlant de ses opérations, en anticipant les activités d'investissement et de financement à venir, et en maintenant des facilités de crédit, afin de s'assurer de disposer de fonds suffisants pour répondre à ses obligations financières actuelles et futures.

Risque de marché

Le risque de marché est le risque que la juste valeur d'un instrument financier ou les flux de trésorerie futurs d'un instrument financier fluctuent en raison des conditions du marché. Les conditions du marché englobent trois types de risques : le risque de change, le risque de taux d'intérêt et les autres risques de prix.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

12. Instruments financiers (suite)

Risque de taux d'intérêt

L'Hôpital est exposé au risque de taux d'intérêt au titre de sa dette à long terme, dont le taux d'intérêt est lié au taux préférentiel du prêteur. L'Hôpital a conclu une entente de swap de taux d'intérêt pour atténuer le risque de taux d'intérêt découlant de sa dette à long terme (note 8).

L'Hôpital estime qu'il n'encourt pas de risques importants de taux d'intérêt, de change ou autres découlant de ses instruments financiers.

L'exposition aux risques n'a pratiquement pas changé par rapport à l'an dernier, et l'Hôpital n'a pas modifié ses politiques, ses procédures et ses méthodes de mesure du risque de crédit.

13. Organismes apparentés

a) Corporation de la résidence de l'Hôpital d'Ottawa

L'Hôpital exerce un contrôle sur la Corporation de la résidence de l'Hôpital d'Ottawa (la « Corporation »), entité exonérée d'impôt et sans capital-actions qui a été constituée en vertu des lois de l'Ontario. Cette entité fournit des habitations aux internes et aux familles des patients de l'Hôpital, des facilités de stationnement pour les patients et le personnel de l'Hôpital et administre d'autres activités commerciales.

Au cours de l'exercice, l'Hôpital a reçu 1 200 \$ (7 000 \$ en 2017) de la Corporation. Au 31 mars 2018, l'Hôpital avait une somme à payer à la Corporation, totalisant 1 141 \$ (1 481 \$ au 31 mars 2017); ce montant porte intérêt au taux préférentiel diminué de 1,75 %, est payable sur demande et n'est assorti d'aucune modalité fixe de remboursement.

L'actif, le passif et les résultats des activités de la Corporation pour l'exercice clos le 31 décembre se présentent ainsi :

	2018	2017
Bilan		
Total de l'actif	3 458 \$	5 905 \$
Total du passif	1 278 \$	3 236 \$
Actif net	2 180	2 669
	3 458 \$	5 905 \$

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

13. Organismes apparentés (suite)

a) Corporation de la résidence de l'Hôpital d'Ottawa (suite)

	2018	2017
Résultats des activités		
Total des revenus	2 155 \$	2 124 \$
Total des dépenses	1 444	1 305
Excédent des revenus sur les dépenses	711 \$	819 \$
	2018	2017
Flux de trésorerie		
Exploitation	(2 282)\$	(3 082)\$
Investissement	(70)	(53)
Flux de trésorerie de l'exercice	(2 352)\$	(3 135)\$

b) La Fondation de l'Hôpital d'Ottawa

L'Hôpital détient un intérêt économique dans La Fondation de l'Hôpital d'Ottawa (la « Fondation ») une entité exonérée d'impôt, constituée sans capital-actions en vertu des lois de l'Ontario. La Fondation a été constituée en vue de recueillir, de recevoir, de maintenir et de gérer les fonds destinés à divers programmes et projets d'investissement de l'Hôpital.

Au cours de l'exercice, l'Hôpital a reçu de la Fondation la somme de 5 422 \$ (8 616 \$ en 2017). Au 31 mars 2018, l'Hôpital avait une subvention à recevoir pour immobilisations corporelles de la Fondation de 2 021 \$ (3 674 \$ au 31 mars 2017) et une somme à recevoir de 1 026 \$ (512 \$ au 31 mars 2017) et 661 \$ (554 \$ en 2017) liés aux autres frais d'exploitation payés par l'Hôpital pour le compte de la Fondation. De plus, la Fondation a fait des dons en nature à l'Hôpital pour lesquels aucun montant n'a été inscrit dans les états financiers. L'Hôpital fournit gracieusement à la Fondation des locaux pour ses bureaux.

c) L'Institut de recherche de l'hôpital d'Ottawa

L'Hôpital détient un intérêt économique dans l'Institut de recherche de l'hôpital d'Ottawa (l'« Institut »), l'Institut exerce et encourage exclusivement des activités de recherche scientifique et de développement expérimental qui sont dans l'intérêt du grand public. L'Institut est un organisme exonéré d'impôt qui a été constitué en vertu des lois de l'Ontario.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

13. Organismes apparentés (suite)

c) L'Institut de recherche de l'hôpital d'Ottawa (suite)

Au 31 mars 2017, l'Hôpital avait un payable opérationnel de 1 634 \$ (1 702 \$ au 31 mars 2017). Au cours de l'exercice, l'Hôpital a fourni à l'Institut un financement de base de 7 486 \$ (6 420 \$ en 2017) pour l'acquisition de ressources. L'Hôpital a également fourni des fonds totalisant 80 \$ (80 \$ en 2017) pour certaines dépenses de fonctionnement de l'Institut. Ces dépenses sont constatées à titre de fournitures et autres charges à l'état consolidé des résultats.

d) Association des laboratoires régionaux de l'Est de l'Ontario

L'Hôpital est l'un des membres fondateurs de l'Association des laboratoires régionaux de l'Est de l'Ontario (« ALREO »). L'ALREO a pour but d'offrir des services de laboratoire spécialisés à 16 hôpitaux membres selon la méthode du coût des services.

Au 31 mars 2018, l'Hôpital avait un intérêt économique de 1 470 \$ (653 \$ en 2017) dans l'actif net total de 2 510 \$ (1 106 \$ en 2017). L'Hôpital avait aussi une subvention pour immobilisations corporelles à recevoir de l'ALREO de 6 274 \$ (7 054 \$ en 2017) et un débiteur opérationnel à recevoir de 4 406 \$ (3 868 \$ en 2017).

e) Sociétés auxiliaires

L'Hôpital détient un intérêt économique dans les Auxiliaires Civic et les Auxiliaires Riverside de l'Hôpital d'Ottawa ainsi que dans les Amis de l'Hôpital d'Ottawa - Campus Général (les « sociétés auxiliaires ») et l'Association des bénévoles du Centre de réadaptation (l'« Association »). Les sociétés auxiliaires et l'Association ont pour but de recueillir et de recevoir les fonds destinés à divers programmes et projets d'investissement de l'Hôpital et de ses fondations affiliées. Les sociétés auxiliaires et l'Association sont des organismes exonérés d'impôt. Les sociétés auxiliaires ont été constituées en vertu des lois de l'Ontario.

f) Les Services alimentaires hospitaliers de l'Ontario Inc. et Services de linge hospitaliers de la région d'Ottawa Inc.

L'Hôpital est l'un des membres fondateurs des Services alimentaires hospitaliers de l'Ontario Inc. (« SAH ») et des Services de linge hospitaliers de la région d'Ottawa Inc. (« SLHRO »). Les SAH et SLHRO ont été créés pour fournir des services d'alimentation et de buanderie aux hôpitaux membres selon la méthode du coût de service.

Au 31 mars 2018, l'Hôpital avait un intérêt économique de 4 469 \$ (3 927 \$ en 2017) dans l'actif net total de 7 626 \$ (6 563 \$ en 2017) de SAH. L'intérêt économique correspondant dans les SLHRO était de 7 370 \$ (7 286 \$ en 2017) du total de l'actif net de 12 836 \$ (12 687 \$ en 2017).

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

13. Organismes apparentés (suite)

- f) Les Services alimentaires hospitaliers de l'Ontario Inc. et Services de linge hospitaliers de la région d'Ottawa Inc. (suite)

Pour l'exercice clos le 31 mars 2018, l'Hôpital a versé 1 561 \$ (1 478 \$ en 2017) aux SAH pour des services alimentaires et 9 274 \$ (9 639 \$ en 2017) aux SLHRO pour des services de linge. Ces montants sont compris dans le poste fournitures et autres charges à l'état consolidé des résultats.

- g) Services d'approvisionnement de santé Champlain

L'Hôpital est l'un des membres fondateurs des Services d'approvisionnement de santé Champlain (« SASC »). Le SASC a été créé pour mettre en application la collaboration de services partagés parmi les divers hôpitaux de la région Champlain, ce qui permettra d'intégrer des opérations d'approvisionnement, d'acquisition et de logistiques au sein de la région.

Au 31 mars, l'Hôpital avait un montant à payer de 45 \$ (33 \$ en 2017) au SASC pour les dépenses payées par les SASC au nom de l'Hôpital. Ces dépenses sont constatées à titre de fournitures et autres charges à l'état consolidé des résultats.

- h) Organismes apparentés de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa

En raison de son intérêt avec l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa, l'Hôpital d'Ottawa est lié aux entités suivantes, tel que décrit ci-dessous :

- i) Société de recherche de l'Institut de cardiologie d'Ottawa

La Société a été constituée sans capital-actions conformément à la *Loi canadienne sur les organisations à but lucratif*. Le mandat de la Société consiste à exercer des activités de collecte de fonds, et à faire l'acquisition, à solliciter ou à recueillir des fonds en vue du maintien des activités des laboratoires et d'un centre de recherches. La Société est un organisme de bienfaisance enregistré et, par conséquent, elle est exonérée d'impôt conformément au paragraphe 149(1)l) de la *Loi de l'impôt sur le revenu*. En outre, la Société est classée à titre d'entreprise sans but lucratif aux fins de la recherche scientifique et du développement expérimental, au sens défini dans le paragraphe 149(1)l) de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

13. Organismes apparentés (suite)

h) Organismes apparentés de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (suite)

i) Société de recherche de l'Institut de cardiologie d'Ottawa (suite)

L'Institut a une participation dans la Société. Un montant de 169 \$ (297 \$ en 2017) se rapportant aux projets de construction et à d'autres frais engagés au nom de la Société est comptabilisé dans les débiteurs. Un montant de 4 073 \$ (1 336 en 2017) se rapportant aux charges salariales et à d'autres coûts des activités de soutien engagés par la Société est comptabilisé dans les créditeurs. Ces montants ne portent pas d'intérêt, et leur remboursement ne fait l'objet d'aucune modalité particulière. Au cours de l'exercice, l'Institut a versé 4 604 \$ (3 413 \$) à la Société à titre de financement de base pour soutenir la recherche. Ces montants sont pris en compte dans les fournitures et autres charges, à l'état des résultats.

Ces opérations sont considérées comme faisant partie du cours normal des activités et sont évaluées à la valeur d'échange.

ii) Fondation de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa

La Fondation de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (la « Fondation ») a été constituée sans capital-actions conformément à la *Loi canadienne sur les organisations à but lucratif*. Elle coordonne et fait la promotion d'activités de financement et de collecte de fonds en vue de soutenir et de financer la recherche, les soins au patient, la sensibilisation et d'autres activités en lien à la santé cardiovasculaire de l'Institut et de la Société de recherche de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (la « Société »). La Fondation est un organisme de bienfaisance enregistré et, par conséquent, elle est exonérée d'impôt conformément au paragraphe 149(1)l) de la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

L'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa détient un intérêt économique dans la Fondation, étant donné que la Fondation détient des ressources utilisées au profit de l'Institut. Durant cette période, l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa a comptabilisé une somme de 27 268 \$ (8 040 \$ en 2017) qui lui a été versée par la Fondation, à l'appui de programmes cliniques, d'achats de matériel et de programmes d'immobilisations.

L'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa se porte garant, sous forme d'une sûreté de deuxième rang visant l'ensemble de ses biens meubles, d'une marge de crédit octroyée à la Fondation par son banquier d'affaires. Cette marge de crédit d'un montant de 20 000 \$ vise à permettre à la Fondation de satisfaire à ses exigences en matière de trésorerie.

Au 31 mars 2018, le solde impayé était de 10 000 \$.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

13. Organismes apparentés (suite)

h) Organismes apparentés de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (suite)

iii) Anciens patients et auxiliaires

L'Institut est aussi lié à l'Association des anciens patients de l'Institut de cardiologie (les « Anciens ») et au Auxiliaires de l'Institut de cardiologie (les « Auxiliaires »). L'objet de ces deux organismes est de recueillir et de recevoir des fonds au bénéfice de différents programmes et projets d'investissement de l'Institut, de la Société et de la Fondation. Les Anciens et les Auxiliaires sont des entités exonérées d'impôt qui ont été créées en vertu des lois de l'Ontario.

14. Engagements, éventualités et garanties

- a) La nature des activités de l'Hôpital est telle qu'il y a habituellement toujours des litiges en cours ou possibles. En ce qui a trait aux réclamations en date du 31 mars 2018, la direction estime que l'Hôpital est muni d'une défense valable et l'une couverture d'assurance appropriée. Dans l'éventualité où le dénouement de l'une ou de plusieurs de ces réclamations serait défavorable à l'Hôpital, la direction est d'avis qu'une telle situation ne devrait pas avoir de répercussions importantes sur la situation financière de l'Hôpital.
- b) Un groupe d'hôpitaux, dont l'Hôpital fait partie, a mis sur pied le Healthcare Insurance Reciprocal of Canada (le « HIROC »). Le HIROC est enregistré en tant que bourse d'assurance réciproque au sens des lois provinciales sur les assurances, qui permettent à des personnes d'échanger entre elles des contrats réciproques d'indemnisation ou d'assurance. Le HIROC facilite la fourniture d'assurance responsabilité civile aux organismes de santé dans les provinces et territoires où il est titulaire d'une licence. Les souscripteurs paient des primes annuelles, actuariellement déterminées et, le cas échéant, ils font l'objet d'une nouvelle évaluation lorsque les pertes subies par le groupe pendant les années de cotisation sont supérieures à ces primes. Aucune réévaluation n'avait été faite au 31 mars 2018.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

14. Engagements, éventualités et garanties (suite)

- (c) Au 31 mars 2018, les SAH avaient un solde impayé de 3 140 \$ (4 501 \$ en 2017) sur une marge de crédit disponible de 5 140 \$ (6 043 \$ en 2017), dont l'Hôpital garantit 48,1 %. La garantie reste en vigueur jusqu'à ce que le prêt, les intérêts courus et les frais connexes aient été payés au complet. En cas de non-respect des clauses de cette marge de crédit, l'Hôpital peut être tenu d'avancer des capitaux aux SAH, en raison du cautionnement qu'il a fourni à l'égard de cette dette. Au 31 mars 2018, la part de cette marge de crédit que l'Hôpital serait tenu de rembourser au cas où les SAH manqueraient à leurs engagements s'élevait à 1 510 \$ (2 165 \$ en 2017). À la date du rapport des auditeurs, aucune demande à cet égard n'avait été faite par le débiteur.
- d) Dans les limites permises par la loi, l'Hôpital indemnise ses administrateurs et dirigeants, présents et passés, à l'égard de certaines réclamations dont ils peuvent faire l'objet en raison des services qu'ils ont fournis à titre d'administrateurs ou de dirigeants. L'Hôpital a souscrit une assurance responsabilité civile pour ses administrateurs et dirigeants qui peuvent être utilisée dans certains cas. La nature et la probabilité des réclamations empêchent l'Hôpital de faire une évaluation raisonnable du montant maximal potentiel qu'il pourrait être tenu de verser à des contreparties. L'Hôpital estime qu'il y a très peu de risques que de telles réclamations lui occasionnent des frais importants et, par conséquent, aucun montant n'a été comptabilisé dans les états financiers consolidés à l'égard de ces garanties d'indemnisation.
- e) Au 31 mars 2018, l'Hôpital possède un terrain contaminé mais n'avait pas comptabilisé de passifs environnementaux car la probabilité et l'évaluation de ces coûts ne sont pas déterminables à ce moment.
- f) L'Hôpital a comptabilisé des coûts de 173 330 \$ pour les immobilisations en cours dans les immobilisations corporelles au 31 mars 2018 (38 622 \$ en 2017) et la système d'information sur la santé en cours de 15 655 \$ (néant \$ en 2017). Le coût d'achèvement estimatif de ces immobilisations est de 84 517 \$ (166 753 \$ en 2017) et la système d'information sur la santé de 122 345 \$ (néant \$ en 2017).
- g) En tant que membre du Centre des sciences de la santé Ottawa, l'Hôpital est partie à un accord d'énergie thermique (AET) avec Trans/Alta Corporation pour l'achat d'énergie thermique pour le chauffage et l'humidification de l'Hôpital. En 2009, l'AET a été réexpédié et a donné lieu à une prolongation de dix ans de son mandat du 1er janvier 2013 au 1er janvier 2023.
- h) L'Hôpital, en collaboration avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, a entrepris un projet majeur de réaménagement des immobilisations, en vue de construire un nouveau campus pour l'Hôpital d'Ottawa. Le nouveau campus permettra à l'Hôpital d'offrir des installations médicales et de recherche à la fine pointe, afin de répondre aux besoins croissants en matière de soins de santé des citoyens d'Ottawa et des communautés environnantes. L'Hôpital en est actuellement à l'étape de l'élaboration d'une proposition et d'un plan directeur pour le projet.

L'HÔPITAL D'OTTAWA

Notes afférentes aux états financiers consolidés (suite)

Exercice clos le 31 mars 2018
(en milliers de dollars)

14. Engagements, éventualités et garanties (suite)

- i) L'Hôpital a signé un bail foncier de 99 ans pour le terrain requis pour la construction et l'exploitation du nouveau campus. Le bail est entré en vigueur en février 2018 et prévoit le paiement d'un loyer symbolique pendant la durée de l'entente.
- j) L'Hôpital a conclu des contrats de location-exploitation dont les paiements annuels futurs s'établissent comme suit :

2019	6 212 \$
2020	5 556
2021	4 548
2022	4 230
2023 et suivants	6 534
	<hr/>
	27 080 \$

15. Programme ConnexionOntario Région du Nord et de l'Est

Le 20 novembre 2014, l'Hôpital a conclu un accord de paiement de transfert et de mise en œuvre (« l'accord ») avec cyberSanté Ontario pour aider à mettre sur pied une gouvernance à l'échelle régionale et un modèle collaboratif de prestations de services, connu sous le nom de Programme ConnexionOntario Région du Nord et de l'Est (CRNE) (anciennement appelé « Programme Connexion Nord et Est de l'Ontario » ou « cNEO »). Au cours de l'année, le PE a été modifié; la modification n° 1, qui a été approuvée en date du 25 juin 2016, visait uniquement à prolonger le programme CRNE jusqu'au 30 juin 2018. Le programme CRNE donnera aux cliniciens du nord et de l'est de l'Ontario un accès sécurisé et opportun à l'information électronique d'un patient, en reliant les prestataires de services en santé au moyen de l'intégration des systèmes de santé électroniques. Le projet sera présenté par l'Hôpital qui engagera quatre associés en prestations de services, un associé provenant de chaque Réseau local d'intégration des services de santé (« RLISS ») dans le nord et l'est de l'Ontario (Sud-Est, Champlain, Nord-Est et Nord-Ouest) pour offrir un soutien local à leurs fournisseurs de services en santé respectifs. L'Hôpital est aussi impliqué en tant qu'associé de prestation de services pour le RLISS Champlain. Le financement maximum en vertu de l'accord s'élève à 37 119 \$.

Les revenus et dépenses du programme CRNE d'un montant de 9 203 \$ ont été comptabilisés en 2018 (8 359 \$ en 2017). Au 31 mars 2018, l'Hôpital avait reporté des apports de 3 305 \$ (4 808 \$ en 2017) pour des fonds qui ne sont pas encore consacrés au projet. Au 31 mars 2018, l'Hôpital a des comptes débiteurs d'un montant de 1 599 \$ (1 167 \$ en 2017) pour des avances versées aux associés en prestations de services mais pas encore consacrés au projet.