

Ministry of Health and Long-Term Care
Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

Ottawa Service Area Office
347 Preston St., 4th Floor
Ottawa ON K1S 3J4

Bureau régional de services d'Ottawa
347, rue Preston, 4^e étage
Ottawa (Ontario) K1S 3J4

**Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée**

Division de la responsabilisation et de la performance du
système de santé
Direction de l'amélioration de la performance et de la
conformité

Telephone: 613-569-5602
Facsimile: 613-569-9670

Téléphone : 613 569-5602
Télécopieur : 613 569-9670

 Copie du titulaire de permis Copie destinée au public

Date(s) d'inspection	Numéro d'inspection	Type d'inspection
23 mars 2011	2011_126_9511_23mar111945	Incident grave N° de registre : O-002763
Titulaire de permis Ville d'Ottawa 275, avenue Perrier Ottawa (Ontario) K1L 5C6		
Foyer de soins de longue durée Centre d'accueil Champlain 275, avenue Perrier Ottawa (Ontario) K1L 5C6		
Inspecteur(s) Linda Harkins (126)		
Résumé de l'inspection		
<p>Cette inspection a été menée dans le cadre d'un incident grave concernant la disparition d'un résident pendant moins de trois heures.</p> <p>Au cours de l'inspection, l'inspecteur s'est entretenu avec le directeur des soins et l'exploitant du foyer.</p> <p>Au cours de l'inspection, l'inspecteur a vérifié environ 10 pour cent des fenêtres des chambres des résidents.</p> <p>Les protocoles d'inspection suivants ont été utilisés en tout ou en partie pendant cette inspection :</p> <ul style="list-style-type: none"> • foyer sûr et sécuritaire. <p><input checked="" type="checkbox"/> Aucun non-respect n'a été constaté au cours de cette inspection.</p>		

Signature du titulaire de permis ou de son représentant	Signature du représentant de la Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé
	Copie originale signée par Linda Harkins
Titre :	Date :
	Date du rapport : (si différente de la date d'inspection) 5 mai 2011