



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

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

**Rapport d'inspection  
prévue le Loi de 2007 les  
foyers de soins de longue**

**Health System Accountability and Performance**

**Division**

**Performance Improvement and Compliance Branch**

**Division de la responsabilisation et de la  
performance du système de santé**

**Direction de l'amélioration de la performance et de la  
conformité**

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St, 4th Floor  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4ièm étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

**Public Copy/Copie du public**

Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection	Inspection No/ No de l'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
Jan 17, 18, 2012	2012_044161_0006	Critical Incident

**Licensee/Titulaire de permis**

**CITY OF OTTAWA  
Long Term Care Branch, 275 Perrier Avenue, OTTAWA, ON, K1L-5C6**

**Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée**

**PETER D. CLARK CENTRE  
9 MERIDIAN PLACE, OTTAWA, ON, K2G-6P8**

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs**

**KATHLEEN SMID (161)**

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**

**The purpose of this inspection was to conduct a Critical Incident inspection.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Director of Care, a Registered Nurse and a Registered Practical Nurse.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the identified resident's health care records and Critical Incident Report.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**

**Prevention of Abuse, Neglect and Retaliation**

**Responsive Behaviours**

**There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.**

**NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES**



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

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

**Rapport d'inspection  
prévu le Loi de 2007 les  
foyers de soins de longue**

**Legend**

WN – Written Notification  
VPC – Voluntary Plan of Correction  
DR – Director Referral  
CO – Compliance Order  
WAO – Work and Activity Order

Non-compliance with requirements under the Long-Term Care Homes Act, 2007 (LTCHA) was found. (A requirement under the LTCHA includes the requirements contained in the items listed in the definition of "requirement under this Act" in subsection 2(1) of the LTCHA.)

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

**Legendé**

WN – Avis écrit  
VPC – Plan de redressement volontaire  
DR – Aiguillage au directeur  
CO – Ordre de conformité  
WAO – Ordres : travaux et activités

Le non-respect des exigences de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée (LFSLD) a été constaté. (Une exigence de la loi comprend les exigences qui font partie des éléments énumérés dans la définition de « exigence prévue par la présente loi », au paragraphe 2(1) de la LFSLD.)

Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.

Issued on this 18th day of January, 2012

**Signature of Inspector(s)/Signature de l'inspecteur ou des inspecteurs**