

## Rapport public

**Date d'émission du rapport :** 8 octobre 2025

**Numéro d'inspection :** 2025-1037-0004

**Type d'inspection :**  
Suivi

**Titulaire de permis :** CVH (n° 8) LP par son partenaire général, Southbridge Care Homes (une société en commandite, par son partenaire général, Southbridge Health Care GP Inc.)

**Foyer de soins de longue durée et ville :** Seaforth Long Term Care Home, Seaforth

## RÉSUMÉ D'INSPECTION

Le rapport public a été rectifié pour corriger la loi mentionnée dans le résumé de l'inspection de l'alinéa 82 (2) 10.1 de la LRSLD (2021) à l'alinéa 82 (2) 10 de la LRSLD (2021).

La correction a été faite pour le signalement : n° 00155472 – suivi n° 1 de l'OC n° 001 émis dans le cadre du rapport d'inspection n° 2025-1037-0003, en vertu de l'alinéa 82 (2) 10 de la LRSLD (2021); date limite de mise en conformité fixée au 24 septembre 2025.

L'inspection a eu lieu sur place aux dates suivantes : les 7 et 8 octobre 2025.

Les inspections concernaient :

– Le signalement : n° 00155470 – suivi n° 1 de l'OC n° 002 émis dans le cadre du rapport d'inspection 2025-1037-0003, en vertu du paragraphe 140 (1) du Règl. de l'Ont. 246/22; date limite de mise en conformité fixée au 24 septembre 2025.

– Le signalement : n° 00155471 – suivi n° 1 de l'OC n° 003 émis dans le cadre du rapport d'inspection 2025-1037-0003, en vertu du sous-alinéa 138 (1) (a) (ii) du Règl. de l'Ont. 246/22; date limite de mise en conformité fixée au 24 septembre 2025.

– Le signalement : n° 00155472 – suivi n° 1 de l'OC n° 001 émis dans le cadre du rapport d'inspection n° 2025-1037-0003, en vertu de l'alinéa 82 (2) 10 de la LRSLD (2021); date limite de mise en conformité fixée au 24 septembre 2025.

## Ordres de conformité délivrés antérieurement

L'inspection a établi la conformité à l'ordre ou aux ordres de conformité suivants délivrés antérieurement :

Ordre n° 002 de l'inspection n° 2025-1037-0003 aux termes du paragraphe 140 (1) du Règl. de l'Ont., 246/22.

Ordre n° 003 de l'inspection n° 2025-1037-0003 lié au sous-alinéa 138 (1) a) (ii) du Règl. de l'Ont. 246/22

Ordre n° 001 de l'inspection n° 2025-1037-0003 aux termes de l'alinéa 82 (2) 10 de la LRSLD (2021).

Les **protocoles d'inspection** suivants ont été utilisés pendant cette inspection :

Gestion des médicaments  
Personnel, formation et normes de soins

## RÉSULTATS DE L'INSPECTION

Au cours de cette inspection, les inspectrices ou les inspecteurs ont fait des observations pertinentes, examiné des dossiers et effectué des entretiens, le cas échéant. Aucun non-respect n'a été constaté.