

Rapport d'inspection prévu par la

Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée

Ministère des Soins de longue durée

District du Centre-Ouest

Division des opérations relatives aux soins de longue durée Direction de l'inspection des foyers de soins de longue durée

609, rue Kumpf, bureau 105 Waterloo ON N2V 1K8

Téléphone: 888 432-7901

Rapport public

Date d'émission du rapport : 30 mai 2025

Numéro d'inspection: 2025-1450-0003

Type d'inspection :

Plainte Suivi

Titulaire de permis : The Ontario Mission of the Deaf

Foyer de soins de longue durée et ville : Bob Rumball Home for The Deaf, Barrie

RÉSUMÉ D'INSPECTION

L'inspection a eu lieu sur place aux dates suivantes : du 27 au 30 mai 2025.

L'inspection concernait :

- Demande n° 00142474 Suivi de l'ordre de conformité n° 001 en vertu du paragraphe 24 (1) de la LRSLD (2021) Obligation de protéger.
- Demande n° 00143887 Préoccupations concernant la gestion des médicaments et des services de soutien personnel.

Ordres de conformité délivrés antérieurement

L'inspection a établi la conformité aux ordres de conformité suivants délivrés antérieurement :

Ordre n° 001 de l'inspection n° 2025-1450-0002 en vertu du paragraphe 24 (1) de la *LRSLD* (2021)

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

Services de soins et de soutien aux personnes résidentes



Rapport d'inspection prévu par la

Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée

Ministère des Soins de longue durée

District du Centre-Ouest

Division des opérations relatives aux soins de longue durée 609, rue Kumpf, bureau 105 Direction de l'inspection des foyers de soins de longue durée

Waterloo ON N2V 1K8

Téléphone: 888 432-7901

Gestion des médicaments Prévention des mauvais traitements et de la négligence

RÉSULTATS DE L'INSPECTION

AVIS ÉCRIT : Système de gestion des médicaments

Problème de conformité n° 001 Avis écrit en vertu de la disposition 1 du paragraphe 154 (1) de la *LRSLD* (2021).

Non-respect : de l'alinéa 123 (3) a) du Règl. de l'Ont. 246/22

Système de gestion des médicaments

Paragraphe 123 (3) Les politiques et protocoles écrits doivent :

a) être élaborés, mis en œuvre, évalués et mis à jour conformément aux pratiques fondées sur des données probantes et, en l'absence de telles pratiques, conformément aux pratiques couramment admises;

Le titulaire de permis n'a pas veillé à ce que sa politique de gestion des médicaments relative à l'administration des médicaments soit mise en œuvre.

Une personne résidente s'est vue administrer ses médicaments avec plus d'une heure de retard lors de l'inspection et à plusieurs dates au cours du mois.

Sources: Dossiers cliniques d'une personne résidente, observations durant l'inspection, rapport de vérification sur l'administration des médicaments, politique d'administration des médicaments (Medication Administration Policy, RES-IV-84 Jan 2019) et entretien avec l'administrateur.