

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

**Rapport d'inspection prévu par  
la Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**Long-Term Care Operations Division  
Long-Term Care Inspections Branch**

**Division des opérations relatives aux  
soins de longue durée  
Inspection des FSLD**

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St Suite 420  
OTTAWA ON K1S 3J4  
Telephone: 613 569-5602  
Facsimile: 613 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, bureau 420  
OTTAWA ON K1S 3J4  
Téléphone : 613 569-5602  
Télécopieur : 613 569-9670

**Copie du rapport public**

---

<b>Date du rapport :</b>	<b>N° d'inspection :</b>	<b>N° de registre :</b>	<b>Type d'inspection :</b>
10 février 2020	2020_683126_0003	002236-20	Inspection dans le cadre du Système de rapport d'incidents critiques

---

**Titulaire de permis**

CVH (n° 4) LP par ses associés commandités, Southbridge Health Care GP inc. et Southbridge Care Homes (société en commandite, par son associé commandité Southbridge Care Homes inc.)  
766, chemin Hespeler, bureau 301, a/s de Southbridge Care Homes inc.  
CAMBRIDGE, ON N3H 5L8

---

**Foyer de soins de longue durée**

Manoir Marochel  
949, route de Montréal, OTTAWA ON K1K 0S6

---

**Nom de l'inspectrice**

LINDA HARKINS (126)

---

**Résumé de l'inspection**

---

**Il s'agissait d'une inspection menée dans le cadre du Système de rapport d'incidents critiques.**

**Elle a été effectuée à la ou aux dates suivantes : 6 et 7 février 2020.**

**Au cours de cette inspection, l'élément suivant a été inspecté :  
Registre n° 002236-20 concernant un décès inattendu.**

**Au cours de l'inspection, l'inspectrice a eu des entretiens avec les personnes suivantes : administratrice ou administrateur, directrice ou du directeur des soins infirmiers (DSI), l'infirmière ou l'infirmier responsable de jour, deux infirmières auxiliaires autorisées ou infirmiers auxiliaires autorisés (IAA), deux personnes préposées aux services de soutien à la personne (PSSP), et une aide ménagère ou un aide ménager.**

**Les protocoles d'inspection suivants ont été utilisés pendant cette inspection :  
Hospitalisation et changement de l'état pathologique**

**Aucun non-respect n'a été constaté au cours de cette inspection.**

**0 AE  
0 PRV  
0 OC  
0 RD  
0 OTA**

**NON-RESPECT DES EXIGENCES**

**Définitions**

**AE** — Avis écrit

**PRV** — Plan de redressement volontaire

**RD** — Renvoi de la question au directeur

**OC** — Ordres de conformité

**OTA** — Ordres, travaux et activités

Le non-respect des exigences prévues par la *Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée* (LFSLD) a été constaté.

Le présent document constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la *Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée* (LFSLD).

---

**Émis le 11 février 2020.**

**Signature de l'inspectrice ou des inspectrices**

**Rapport original signé par l'inspectrice.**