



**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 sous la
Loi de 2007 sur les foyers de
soins de longue durée**

**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, 4th étage
OTTAWA, ON, K1S-3J4
Téléphone: (613) 569-5602
Télécopieur: (613) 569-9670

Public Copy/Copie du public

| Report Date(s) / Date(s) du Rapport | Inspection No / No de l'inspection | Log # / Registre no | Type of Inspection / Genre d'inspection |
|--|---|----------------------------------|--|
| Feb 26, 2014 | 2014_286547_0007 | O-000080- 14, O- 000021-14 | Critical Incident System |

Licensee/Titulaire de permis

Chartwell Master Care LP
100 Milverton Drive, Suite 700, MISSISSAUGA, ON, L5R-4H1

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

RESIDENCE CHAMPLAIN
428 Front Road West, L'Orignal, ON, K0B-1K0

Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs
LISA KLUKE (547)

Inspection Summary/Résumé de l'inspection

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

This inspection was conducted on the following date(s): February 19-20, 2014

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the
Administrator, the Director of Care, and Family.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed resident health
care records, internal communication e-mail between Administrator and Director
of Care, reviewed policies for: Falls-Resident and Transfer to Hospital.**

The following Inspection Protocols were used during this inspection:



**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 sous la
Loi de 2007 sur les foyers de
soins de longue durée**

**Falls Prevention
Hospitalization and Change in Condition**

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

| NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES | |
|---|---|
| Legend WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order | Legendé WN – Avis écrit VPC – Plan de redressement volontaire DR – Aiguillage au directeur CO – Ordre de conformité WAO – Ordres : travaux et activités |
| 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.) | 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.) |
| The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA. | Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD. |



**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 sous la
Loi de 2007 sur les foyers de
soins de longue durée**

Issued on this 26th day of February, 2014

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

Lisa Kluke