



**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
prévus 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

Sudbury Service Area Office
159 Cedar Street, Suite 603
SUDBURY, ON, P3E-6A5
Telephone: (705) 564-3130
Facsimile: (705) 564-3133

Bureau régional de services de Sudbury
159, rue Cedar, Bureau 603
SUDBURY, ON, P3E-6A5
Téléphone: (705) 564-3130
Télécopieur: (705) 564-3133

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
Jun 7, 8, 9, 13, Nov 7, 8, 15, 2011 <i>4 June 10, 2011</i>	2011_051106_0003	Follow up

Licensee/Titulaire de permis

ST. JOSEPH'S CARE GROUP
35 NORTH ALGOMA STREET, P.O. BOX 3251, THUNDER BAY, ON, P7B-5G7

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

HOGARTH RIVERVIEW MANOR
300 LILLIE STREET, THUNDER BAY, ON, P7C-4Y7

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

MARGOT BURNS-PROUTY (106)

Inspection Summary/Résumé de l'inspection

The purpose of this inspection was to conduct a Follow up inspection.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Clinical Care Coordinator, RAI-MDS Coordinator, Registered Nursing staff, Personal Support Workers and Residents.

During the course of the inspection, the inspector(s) Conducted a walk-through of all resident home areas and various common areas, observed care provided to residents in the home, reviewed electronic and written plans of care, progress notes, interviewed staff members and residents.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:

Personal Support Services

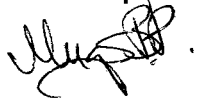
There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.

NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES

Legend	Legende
WN – Written Notification	WN – Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction	VPC – Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral	DR – Aiguillage au directeur
CO – Compliance Order	CO – Ordre de conformité
WAO – Work and Activity Order	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.

Issued on this 15th day of November, 2011

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





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

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

Ministry of Health and Long-Term Care
Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

Sudbury Service Area Office
159 Cedar Street, Suite 603
Sudbury ON P3E 6A5

Bureau régional de services de Sudbury
159, rue Cedar, Bureau 603
Sudbury ON P3E 6A5

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

Division de la responsabilisation et de la performance du
système de santé
Direction de l'amélioration de la performance et de la
conformité

Telephone: 705-564-3130
Facsimile: 705-564-3133

Téléphone: 705-564-3130
Télécopieur: 705-564-3133

Dates of inspection/Date de l'inspection June 7-10, 2011	Inspection No/ No de l'inspection 2011_051106_0003	Type of Inspection/Genre d'inspection Follow-up
Licensee/Titulaire de permis ST. JOSEPH'S CARE GROUP 35 NORTH ALGOMA STREET, P.O. BOX 3251, THUNDER BAY, ON, P7B-5G7		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée HOGARTH RIVERVIEW MANOR 300 LILLIE STREET, THUNDER BAY, ON, P7C-4Y7		
Name of Inspector/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs Margot Burns-Prouty (#106)		

**THE FOLLOWING NON-COMPLIANCE AND/OR ACTION(S)/ORDER(S) HAVE BEEN COMPLIED WITH/
LES CAS DE NON-RESPECTS ET/OU LES ACTIONS ET/OU LES ORDRES SUIVANT SONT MAINTENANT
CONFORME AUX EXIGENCES:**

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER #/ GENRE DE MESURE/ORDRE NO	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
LTCHA, 2007, S. O. 2007, c. 8, s. 6 (7)	CO-001	2011_051106_0003	106
LTCHA, 2007, S. O. 2007, c. 8, s. 6 (1) (c)	CO-002	2011_051106_0003	106
LTCHA, 2007, S. O. 2007, c. 8, s. 6 (8)	CO-003	2011_051106_0003	106

Issued on this 15 day of November, 2011

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