



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

**Rapport d'inspection
prévus 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

Hamilton Service Area Office
119 King Street West, 11th Floor
Hamilton ON L8P 4Y7

Bureau régional de services de Hamilton
119, rue King Ouest, 11^{ème} étage
Hamilton ON L8P 4Y7

**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: 905-546-8294
Facsimile: 905-546-8255

Téléphone: 905-546-8294
Télécopieur: 905-546-8255

☐ Licensee Copy/Copie du Titulaire ☒ Public Copy/Copie Public		
Date(s) of inspection/Date de l'inspection December 7, 8 & 9, 2010	Inspection No/ d'inspection 2010_167_2976_07Dec150407	Type of Inspection/Genre d'Inspection Complaint Inspection # H-20535
Licensee/Titulaire St. Joseph's Health System, Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée St. Joseph's Lifecare Centre, 99 Wayne Gretzky Parkway, Brantford, Ontario N3S6T6		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s) Marilyn Tone, Nursing Inspector # 167		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		
The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection. During the course of the inspection, the inspector spoke with: the Administrator, the Acting Director of Care and the RAI Coordinator During the course of the inspection, the inspector: reviewed the health file for the identified resident. The following Inspection Protocols was during this inspection: Responsive Behaviours Inspection Protocol ☒ There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.		

NON- COMPLIANCE / (Non-respectés)

Definitions/Définitions

WN – Written Notifications/Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral/Régisseur envoyé
CO – Compliance Order/Ordres de conformité
WAO – Work and Activity Order/Ordres: travaux et activités

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

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 suivant constituer un avis d'écrit de l'exigence prévue le paragraphe 1 de section 152 de les foyers de soins de longue durée.

Non-respect avec les exigences sur le *Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée* à trouvé. (Une exigence dans le loi comprend les exigences contenues dans les points énumérés dans la définition de "exigence prévue par la présente loi" au paragraphe 2(1) de la loi.

Signature of Licensee or Representative of Licensee
Signature du Titulaire du représentant désigné

Signature of Health System Accountability and Performance Division
representative/Signature du (de la) représentant(e) de la Division de la
responsabilisation et de la performance du système de santé.

Nancy Lowe

Title:

Date:

Date of Report: (if different from date(s) of inspection).

January 4, 2011