



**Ministry of Health and Long-Term Care**

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

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

**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**

London Service Area Office  
130 Dufferin Avenue, 4th floor  
LONDON, ON, N6A-5R2  
Telephone: (519) 873-1200  
Facsimile: (519) 873-1300

Bureau régional de services de London  
130, avenue Dufferin, 4ème étage  
LONDON, ON, N6A-5R2  
Téléphone: (519) 873-1200  
Télécopieur: (519) 873-1300

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

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du Rapport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Jun 4, 2014	2014_181105_0022	L-000466-14	Critical Incident System

**Licensee/Titulaire de permis**

GOLDEN YEARS NURSING HOMES (CAMBRIDGE) INC  
704 EAGLE STREET NORTH, P.O. BOX 3277, CAMBRIDGE, ON, N3H-4T3

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

GOLDEN YEARS NURSING HOME  
704 EAGLE STREET NORTH, P.O. BOX 3277, CAMBRIDGE, ON, N3H-4T3

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

JUNE OSBORN (105)

**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): June 3, 2014**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with a Resident, 1 Personal Support Worker, and the Director of Resident Care.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed a medical record, observed staff/resident interactions, observed for appropriate safety measures, reviewed the home's investigation of the incident, and reviewed the home's Falls Prevention Program.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**



## Falls Prevention

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

### NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES

Legend	Legendé
WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order	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**

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

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

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

**Issued on this 4th day of June, 2014**

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