



**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

Licensee Copy/Copie du Titulaire Public Copy/Copie Public

Date(s) of inspection/Date de l'inspection February 22-25, 2011	Inspection No/ d'inspection 2011_122_9599_22Feb141700	Type of Inspection/Genre d'inspection Other - Critical Incident S-00898
---	---	--

Licensee/Titulaire
Corporation of the City of Thunder Bay
Office of the City Clerk
500 Donald Street, East
Thunder Bay, ON P7E 5V3
Fax: 807-684-3916

Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée
Pioneer Ridge 759 Tungsten Street Thunder Bay, ON P7B 6R1
Fax: 807-684-3910

Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)
Rose-Marie Farwell, 122

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

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

During the course of the inspection, the inspector spoke with: the resident involved in the incident, and RN, a RPN and a PSW.

During the course of the inspection, the inspector: observed the provision of care to the resident involved in the incident, reviewed the resident's health record pre and post fall with hip fracture.

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-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.

Title:

Date:

Date of Report: March 28, 2011

