



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

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

**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, L1K-0E1  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

**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**

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4iém étage  
OTTAWA, ON, L1K-0E1  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

**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>
Jul 24, 2014	2014_348143_0012	O-001607- 14	Critical Incident System

**Licensee/Titulaire de permis**

**SPECIALTY CARE EAST INC.  
400 Applewood Crescent, Suite110, VAUGHAN, ON, L4K-0C3**

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

**TRILLIUM CENTRE  
800 EDGAR STREET, KINGSTON, ON, K7M-8S4**

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

**PAUL MILLER (143)**

**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): July 23rd-24th, 2014.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the  
Administrator, the Director of Care, a Registered Nurse, a Restorative Care Staff  
and a sales representative/consultant for a service provider.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed a resident health  
care record inclusive of seating assessments, care plans, progress notes,  
maintenance records and observed resident care and services.**

**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**

**Dignity, Choice and Privacy  
Safe and Secure Home**

**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.)  The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 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).  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 24th day of July, 2014**

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