



**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
prévue 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**

Hamilton Service Area Office
119 King Street West, 11th Floor
HAMILTON, ON, L8P-4Y7
Telephone: (905) 546-8294
Facsimile: (905) 546-8255

Bureau régional de services de Hamilton
119, rue King Ouest, 11^{ème} étage
HAMILTON, ON, L8P-4Y7
Téléphone: (905) 546-8294
Télécopieur: (905) 546-8255

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, Sep 11, 2012	2012_105130_0013	Follow up

Licensee/Titulaire de permis

THE REGIONAL MUNICIPALITY OF NIAGARA
2201 ST. DAVID'S ROAD, THOROLD, ON, L2V-4T7

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

UPPER CANADA LODGE
272 WELLINGTON STREET, P. O. BOX 1390, NIAGARA-ON-THE-LAKE, ON, L0S-1J0

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

GILLIAN HUNTER (130)

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 The Administrator, Director of Care, staff and residents.

During the course of the inspection, the inspector(s) Interviewed staff, reviewed clinical records and observed residents related to H-001067-12.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:

Falls Prevention

Personal Support Services

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

NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES



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
prévu le Loi de 2007 les
foyers de soins de longue**

Legend	Legendé
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.

**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:**

CORRECTED NON-COMPLIANCE/ORDER(S) REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDRES:			
REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 6.	CO #901	2011_105130_0016	130

Issued on this 11th day of September, 2012

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