



**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**

**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<sup>me</sup> étage  
HAMILTON, ON, L8P-4Y7  
Téléphone: (905) 546-8294  
Télécopieur: (905) 546-8255**

**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>
Dec 10, 2012	2012_208141_0007	H-002233-12	Follow up

**Licensee/Titulaire de permis**

**DALLOV HOLDINGS LIMITED  
441 MAPLE AVENUE, BURLINGTON, ON, L7S-1L8**

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

**MAPLE VILLA LONG TERM CARE CENTRE  
441 MAPLE AVENUE, BURLINGTON, ON, L7S-1L8**

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

**SHARLEE MCNALLY (141)**

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**

**The purpose of this inspection was to conduct a Follow up inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): December 7, 2012**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with The Administrator, The Director of Care, The Resident Assessment Instrument Minimum Data Set Coordinator, Personal Support Workers**

**During the course of the inspection, the inspector(s) Reviewed resident records; home's internal incident reports, policies and procedures, training and education records; observed resident care**

**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**

## Falls Prevention

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

<b>NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES</b>	
<b>Legend</b>  WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order	<b>Legendé</b>  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.

## 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:

**COMPLIED NON-COMPLIANCE/ORDER(S)  
REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDERS:**



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

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
O.Reg 79/10 r. 36.	CO #002	2011_071159_0010	141
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 6.	CO #001	2011_071159_0010	141

Issued on this 10th day of December, 2012

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