



**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**

**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, 11ème étage  
HAMILTON, ON, L8P-4Y7  
Téléphone: (905) 546-8294  
Télécopieur: (905) 546-8255

**Public Copy/Copie du public**

<b>Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection</b>	<b>Inspection No/ No de l'inspection</b>	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b>
Sep 9, 2011	2011_105130_0009	Complaint

**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**

NORTHLAND POINTE  
2 Fielden Avenue, PORT COLBORNE, ON, L3K-6G4

**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 Complaint inspection.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with The Acting Director of Care, registered staff, personal support workers and the resident.

During the course of the inspection, the inspector(s) interviewed staff, interviewed and observed the resident and reviewed the resident's clinical record.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:

Nutrition and Hydration

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

**NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES**

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



**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**

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.

Issued on this 16th day of September, 2011

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "S. Hunter".