



**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**

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St, 4th Floor  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4<sup>ème</sup> étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

**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
Feb 8, 2012	2012_044161_0011	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

**THE GOVERNING COUNCIL OF THE SALVATION ARMY  
2 OVERLEA BLVD., TORONTO, ON, M4H-1P4**

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

**THE SALVATION ARMY OTTAWA GRACE MANOR  
1156 WELLINGTON STREET, OTTAWA, ON, K1Y-2Z3**

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

**KATHLEEN SMID (161)**

**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 Executive Director, a Scheduler and a Registered Staff member.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) observed an identified resident, reviewed their health care record and an identified unit's Personal Support Worker rotation from November 1, 2011 - February 7, 2012.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**

**Personal Support Services**

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

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

**Legend**

WN – Written Notification  
VPC – Voluntary Plan of Correction  
DR – Director Referral  
CO – Compliance Order  
WAO – Work and Activity Order

**Legendé**

WN – Avis écrit  
VPC – Plan de redressement volontaire  
DR – Aiguillage au directeur  
CO – Ordre de conformité  
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 8th day of February, 2012

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Kathleen Smid".