



**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>ième</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 apport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Feb 10, 2016	2016_265526_0006	021089-15	Complaint

---

### **Licensee/Titulaire de permis**

BARTON RETIREMENT INC.  
1430 UPPER WELLINGTON STREET HAMILTON ON L9A 5H3

---

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

THE WELLINGTON NURSING HOME  
1430 UPPER WELLINGTON STREET HAMILTON ON L9A 5H3

---

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

THERESA MCMILLAN (526)

---

## Inspection Summary/Résumé de l'inspection

---



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

**Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée**

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

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**The purpose of this inspection was to conduct a Complaint inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): February 5, 8, and 9, 2016.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Director of Care (DOC), the Social Worker, registered and non registered staff, resident and family members.**

**During the course of this inspection, the inspector reviewed paper and electronic health records, and observed residents.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Dignity, Choice and Privacy**

**During the course of this inspection, Non-Compliances were not issued.**

**0 WN(s)**

**0 VPC(s)**

**0 CO(s)**

**0 DR(s)**

**0 WAO(s)**



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

<b>Legend</b>	<b>Legendé</b>
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).	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.

Issued on this 10th day of February, 2016

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

**Original report signed by the inspector.**