



**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**

Toronto Service Area Office  
5700 Yonge Street 5th Floor  
TORONTO ON M2M 4K5  
Telephone: (416) 325-9660  
Facsimile: (416) 327-4486

Bureau régional de services de  
Toronto  
5700 rue Yonge 5e étage  
TORONTO ON M2M 4K5  
Téléphone: (416) 325-9660  
Télécopieur: (416) 327-4486

## Public Copy/Copie du public

---

| <b>Report Date(s) /<br/>Date(s) du rapport</b> | <b>Inspection No /<br/>No de l'inspection</b> | <b>Log # /<br/>Registre no</b> | <b>Type of Inspection /<br/>Genre d'inspection</b> |
|--|---|--------------------------------|--|
| Feb 3, 2015                                    | 2014_405189_0006                              | T-1426-14                      | Complaint  |

---

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

THE JEWISH HOME FOR THE AGED  
3560 BATHURST STREET NORTH YORK ON M6A 2E1

---

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

THE JEWISH HOME FOR THE AGED (2824)  
3560 BATHURST STREET NORTH YORK ON M6A 2E1

---

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

NICOLE RANGER (189)

---

## 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): December 5, 8, 2014 and  
January 2, 30, 2015**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Unit Director,  
Physician, Registered Dietitian, Activation Therapist, activation staff, registered  
nursing staff, personal support workers, resident, family members**

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

**Nutrition and Hydration**

**Personal Support Services**

**Recreation and Social Activities**

**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**

| Legend  | Legendé  |
|---|--|
| WN – Written Notification<br>VPC – Voluntary Plan of Correction<br>DR – Director Referral<br>CO – Compliance Order<br>WAO – Work and Activity Order   | WN – Avis écrit<br>VPC – Plan de redressement volontaire<br>DR – Aiguillage au directeur<br>CO – Ordre de conformité<br>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 3rd day of February, 2015

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

**Original report signed by the inspector.**