

Ministry of Health and Long-Term Care
Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

Toronto Service Area Office
55 St. Clair Avenue West, 8th Floor
Toronto ON M4V 2Y7

Bureau régional de services de Toronto
55, avenue St. Clair Ouest, 8^{ième} étage
Toronto, ON M4V 2Y7

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

Telephone: 416-325-9297
1-866-311-8002

Téléphone: 416-325-9297
1-866-311-8002

Division de la responsabilisation et de la performance du
système de santé
Direction de l'amélioration de la performance et de la
conformité

Facsimile: 416-327-4486

Télécopieur: 416-327-4486

<input type="checkbox"/> Licensee Copy/Copie du Titulaire	<input checked="" type="checkbox"/> Public Copy/Copie Public
---	--

Dates of inspection/Dates de l'inspection	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
April 18, 19, 2011	2011_193_9510_18Apr101601	Complaint T-076

Licensee/Titulaire

Toronto Long-Term Care Homes and Services, 55 John Street, Metro Hall, 11th Floor, Toronto, ON, M5V 3C6

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

Castleview Wichwood Towers, 351 Christie Street, Toronto, ON, M6G 3C3

Name of Inspector/Nom de l'inspecteur

Monica Klein #193

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection related to resident care.

During the course of the inspection, the inspector spoke with: family members, direct care staff, registered staff.

During the course of the inspection, the inspector: reviewed health records.

The following Inspection Protocol was used during this inspection:
Hospitalization and death

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

NON-COMPLIANCE / (Non-respectés)
Definitions/Définitions

WN – Written Notifications/Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral/Régisseur envoyé
CO – Compliance Order/Ordres de conformité
WAO – Work and Activity Order/Ordres: travaux et activités

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

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 suivant constituer un avis d'écrit de l'exigence prévue le paragraphe 1 de section 152 de les foyers de soins de longue durée.

Non-respect avec les exigences sur le *Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée* à trouvé. (Une exigence dans le loi comprend les exigences contenues dans les points énumérés dans la définition de "exigence prévue par la présente loi" au paragraphe 2(1) de la loi.

Signature of Licensee or Representative of Licensee
Signature du Titulaire du représentant désigné

Signature of Health System Accountability and Performance Division
representative/Signature du (de la) représentant(e) de la Division de la
responsabilisation et de la performance du système de santé.



Title: Date:

Date of Report: (if different from date(s) of inspection).

MAY 10, 2011