



**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**

**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, 4ièm étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670**

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du Rapport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Nov 14, 2013	2013_196157_0025	002345-12	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

**EXTENDICARE CENTRAL ONTARIO INC  
82 Park Road North, OSHAWA, ON, L1J-4L1**

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

**EXTENDICARE HALIBURTON  
167 PARK STREET, P.O. BOX 780, HALIBURTON, ON, K0M-1S0**

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

**PATRICIA POWERS (157)**

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**

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

**This inspection was conducted on the following date(s): November 4, 5, 6, 2013**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, Registered Nurse, Registered Practical Nurse, three residents**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the clinical health records of 6 residents, reviewed the facility's staff deployment, observed the provision of resident care, observed resident:staff interactions.**

**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**

<p>Legend</p> <p>WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order</p>	<p>Legendé</p> <p>WN – Avis écrit VPC – Plan de redressement volontaire DR – Aiguillage au directeur CO – Ordre de conformité WAO – Ordres : travaux et activités</p>
<p>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.)</p> <p>The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.</p>	<p>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.</p> <p>Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.</p>



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

---

Issued on this 14th day of November, 2013

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

*Pat Prews #157*