

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**

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

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

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

Facsimile: 416-327-4486

Télécopieur: 416-327-4486

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

Date(s) of inspection/Date de l'inspection April 1, 2011	Inspection No/ d'inspection 2011_174_9545_01Apr11094	Type of Inspection/Genre d'inspection Other- CIS inspection Log # T816
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 Kipling Acres 2233 Kipling Avenue Etobicoke ON M9W 4L3		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s) Nancy Bailey Inspector # 174		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		

The purpose of this inspection was to conduct a Critical Incident inspection.

During the course of the inspection, the inspector spoke with: Assistant Administrator, Director of Care, Registered Nurses, and Personal Support Workers.

During the course of the inspection, the inspector: Interviewed staff, interviewed a resident, toured resident home area.

The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection:

Prevention of Abuse IP
Responsive Behaviours IP

No findings of Non-Compliance were found during 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.

Inspector ID #: 174

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).
June 27/11