



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

**Rapport d'inspection
prévue le *Loi de 2007
les foyers de soins de
longue durée***

Ministry of Health and Long-Term Care

Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

**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

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

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

Facsimile: 416-327-4486

Bureau régional de services de Toronto
55, avenue St. Clair Ouest, 8ièm étage
Toronto, ON M4V 2Y7

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

Télécopieur: 416-327-4486

Public Copy/Copie Public

Date(s) of inspection/Date de l'inspection January 25 and January 26, 2011	Inspection No/ d'inspection 2011_189_2837_25Jan104853	Type of Inspection/Genre d'inspection Complaint T 1976
---	--	--

Licensee/Titulaire
2063414 Ontario Limited as General Partner of 2063414 Investment LP
302 Town Centre Blvd., Suite #200,
Toronto, ON, L3R 0E8

Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée
Leisureworld Caregiving Centre - Etobicoke,
70 Humberline Drive,
Etobicoke ON M9W 7H3

Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)
Nicole Ranger (189)

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

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

During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Director of Care, Registered Staff, Personal Support Workers

During the course of the inspection, the inspector :

Conducted a walk through of resident home area and common areas
Reviewed health care records
Reviewed the home's Abuse Prevention Program

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

Skin and Wound Inspection Protocol
Personal Support Services Inspection Protocol
Falls Prevention Inspection Protocol

There are no findings of Non-Compliance as a result of this 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 prévue
le *Loi de 2007 les
foyers de soins de
longue durée***

NON- COMPLIANCE / (Non-respectés)

Definitions/Définitions

WN – Written Notifications/Avis écrit

VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire

DR – Director Referral/Référencement envoyé

CÖ – 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).

Nicole Rauh
March 9th /2011