



**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**

Sudbury Service Area Office  
159 Cedar Street Suite 403  
SUDBURY ON P3E 6A5  
Telephone: (705) 564-3130  
Facsimile: (705) 564-3133

Bureau régional de services de  
Sudbury  
159 rue Cedar Bureau 403  
SUDBURY ON P3E 6A5  
Téléphone: (705) 564-3130  
Télécopieur: (705) 564-3133

## Public Copy/Copie du public

---

<b>Report Date(s) / Date(s) du apport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Dec 16, 2014	2014_339579_0020	S-006585-14	Complaint

---

### Licensee/Titulaire de permis

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 - NORTH BAY  
401 WILLIAM STREET NORTH BAY ON P1A 1X5

---

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

JANET MCNABB (579)

---

## 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): November 12, 13 and 14,  
2014**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with The Administrator,  
Director of Care, Registered Staff, Activity Staff, Personal Support Workers, (PSW),  
and the Attending Physician.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Recreation and Social Activities  
Responsive Behaviours**

**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 VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order	WN – Avis écrit VPC – Plan de redressement volontaire DR – Aiguillage au directeur CO – Ordre de conformité 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 16th day of December, 2014

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

**Original report signed by the inspector.**