



**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

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

Télocopieur: 416-327-4486

Licensee Copy/Copie du Titulaire Public Copy/Copie Public

Date(s) of inspection/Date de l'inspection December 23, 2010	Inspection No/ d'Inspection 2010_109_2594_23Dec095133	Type of Inspection/Genre d'inspection Critical Incident
Licensee/Titulaire 2063414 Ontario Limited as General Partner of 2063414 Investment LP 302 Town Centre Blvd., Fax: (905) 415-7623		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée Leisureworld Caregiving Centre - St George		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s) Susan Squires (109)		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		
<p>The purpose of this inspection was to conduct a critical incident inspection surrounding an unexpected death. .</p> <p>During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Director of Care, Day RN Manager, RPN Day Shift, RN</p> <p>During the course of the inspection, the inspector(s): reviewed the health record for the resident, conducted walk through of unit</p> <p>The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection: Hospitalization and death Inspection Protocol.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.</p>		



NON- COMPLIANCE / (Non-respectés)	
Definitions/Définitions WN – Written Notifications/Avis écrit VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire DR – Director Referral/Régleur 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 <i>Long-Term Care Homes Act, 2007</i> (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 <i>Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée</i> 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). <div style="text-align: center; font-size: 1.5em;"> </div>