



**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**

Toronto Service Area Office  
5700 Yonge Street, 5th Floor  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Telephone: (416) 325-9660  
Facsimile: (416) 327-4486

Bureau régional de services de Toronto  
5700, rue Yonge, 5e étage  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Téléphone: (416) 325-9660  
Télécopieur: (416) 327-4486

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

**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>
Apr 17, 2014	2014_357101_0010	T-459-14	Critical Incident System

**Licensee/Titulaire de permis**

848357 ONTARIO INC.  
33 Christie Street, TORONTO, ON, M6G-3B1

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

THE O'NEILL CENTRE  
33 CHRISTIE STREET, TORONTO, ON, M6G-3B1

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

AMANDA WILLIAMS (101)

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

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

**This inspection was conducted on the following date(s): April 9, 2014**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the home's emergency plans and documentation of tests completed of said plans.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Safe and Secure Home**



**There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.**

**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.



**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 17th day of April, 2014**

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "A. D. Williams". The signature is written in a cursive style with a large initial 'A' and a long horizontal stroke.