



**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  
prévu le Loi de 2007 les  
foyers de soins de longue**

**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

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St, 4th Floor  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4ièm étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

**Public Copy/Copie du public**

<b>Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection</b>	<b>Inspection No/ No de l'inspection</b>	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b>
Aug 17, 2011	2011_041103_0023	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

OMNI HEALTH CARE LIMITED PARTNERSHIP  
1840 LANSDOWNE STREET WEST, UNIT 12, PETERBOROUGH, ON, K9K-2M9

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

PLEASANT MEADOW MANOR  
99 Alma Street, P. O. Box 426, Norwood, ON, K0L-2V0

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

DARLENE MURPHY (103)

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

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

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the resident, the Clinical Care Coordinator and the Acting Director of Care.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) observed staff to resident interactions, dining and resident care.**

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

Dignity, Choice and Privacy

Nutrition and Hydration

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

**NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES**

**Definitions**

WN – Written Notification  
VPC – Voluntary Plan of Correction  
DR – Director Referral  
CO – Compliance Order  
WAO – Work and Activity Order

**Définitions**

WN – Avis écrit  
VPC – Plan de redressement volontaire  
DR – Aiguillage au directeur  
CO – Ordre de conformité  
WAO – Ordres : travaux et activités



**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  
prévu le Loi de 2007 les  
foyers de soins de longue**

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.)

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 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.)

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 17th day of August, 2011

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Darlene Murphy".