



**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  
prévue 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**

Toronto Service Area Office  
55 St. Clair Avenue West, 8th Floor  
TORONTO, ON, M4V-2Y7  
Telephone: (416) 325-9297  
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  
Télécopieur: (416) 327-4486

**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>
Sep 9, 12, Oct 18, 21, 2011	2011_077109_0020	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

**PROVIDENCE HEALTHCARE  
3276 St. Clair Avenue East, TORONTO, ON, M1L-1W1**

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

**PROVIDENCE HEALTHCARE  
3276 ST. CLAIR AVENUE EAST, SCARBOROUGH, ON, M1L-1W1**

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

**SUSAN SQUIRES (109)**

**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 Administrator, Director of Care**

**During the course of the inspection, the inspector(s) Reviewed application for admission to the home, Reviewed education records for the home**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**

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

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

**Legend**

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

**Legendé**

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  
prévue 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 25th day of October, 2011**

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "S. G." or "S. G. S." It is a cursive script and is positioned within a rectangular box.