



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

**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  
5700 Yonge Street 5th Floor  
TORONTO ON M2M 4K5  
Telephone: (416) 325-9660  
Facsimile: (416) 327-4486

**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**

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

**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>
Jul 30, 2015	2015_299559_0017	T-1737-15	Resident Quality Inspection

**Licensee/Titulaire de permis**

STAYNER NURSING HOME LIMITED  
244 MAIN STREET EAST 7308 HIGHWAY #26, P.O. BOX 350 STAYNER ON L0M 1S0

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

STAYNER NURSING HOME LIMITED  
244 MAIN STREET EAST 7308 HIGHWAY #26, P.O. BOX 350 STAYNER ON L0M 1S0

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

ANN HENDERSON (559), MATTHEW CHIU (565), MONICA NOURI (193)

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



**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**

**The purpose of this inspection was to conduct a Resident Quality Inspection inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): July 22,23,24,27,28, and 29, 2015.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the administrator, registered nurses, registered practical nurses, personal support workers, residents and family members.**

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

**Continence Care and Bowel Management**

**Dining Observation**

**Family Council**

**Hospitalization and Change in Condition**

**Infection Prevention and Control**

**Medication**

**Personal Support Services**

**Residents' Council**

**Responsive Behaviours**

**Skin and Wound Care**

**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)**



**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**

**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

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 30th day of July, 2015**

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

**Original report signed by the inspector.**