

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**

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

 Telephone: 416-325-9297
1-866-311-8002

 Téléphone: 416-325-9297
1-866-311-8002

Facsimile: 416-327-4486

Télécopieur: 416-327-4486

 Licensee Copy/Copie du Titulaire
 Public Copy/Copie Public

Date(s) of inspection/Date de l'inspection	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
August 29, 2011	Log # T-790	Complaint
Licensee/Titulaire West Park Healthcare Centre 82 Buttonwood Avenue Toronto ON M5M 2J5		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée West Park Long Term Care 82 Buttonwood Avenue Toronto ON M5M 2J5		
Name of Inspector/Nom de l'inspecteur Tiina Tralman, #162		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		
<p>The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection.</p> <p>During the course of the inspection, the inspectors spoke with: Administrator, Registered staff, Personal Support Workers, Food Service Manager, Dietary Aide, Cook, Assistant to Cook, Residents, Family members of residents.</p> <p>During the course of the inspection, the inspectors: Reviewed food production program, observed meal service, trialed soup, reviewed home's complaint reporting system.</p> <p>The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection: Food Quality Nutrition and Hydration Reporting and Complaints</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/Régisseur 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 *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 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 *Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée* 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).

September 7, 2011