



**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**

**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

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

Report Date(s) / Date(s) du Rapport	Inspection No / No de l'inspection	Log # / Registre no	Type of Inspection / Genre d'inspection
Dec 28, 2012	2012_162109_0014	T2194-12	Critical Incident System

Licensee/Titulaire de permis

**DRS PAUL AND JOHN REKAI CENTRE
345 SHERBOURNE STREET, TORONTO, ON, M5A-2S3**

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

**WELLESLEY CENTRAL PLACE
160 WELLESLEY STREET EAST, TORONTO, ON, M4Y-1J2**

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

SUSAN SQUIRES (109)

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 Critical Incident System inspection.

This inspection was conducted on the following date(s): December 27, 28, 2012

This inspection corresponds with T-2194-12

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Administrator, Resident Services Coordinator, RN, RPN, Residents, PSW's, Environment Services Manager

During the course of the inspection, the inspector(s) Conducted a walk through of the building, observed resident relocation areas.

**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

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 sous la
Loi de 2007 sur les foyers de
soins de longue durée**

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 28th day of December, 2012

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