



**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**

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

**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 d'Ottawa  
347, rue Preston, 4iém étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du Rapport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Jun 20, 2013	2013_179103_0027	O-002444- 12	Follow up

**Licensee/Titulaire de permis**

AON INC.  
33 HARBOUR SQUARE, SUITE 825, TORONTO, ON, M5J-2G2

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

MOIRA PLACE LONG-TERM CARE HOME  
415 RIVER STREET WEST, TWEED, ON, K0K-3J0

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

DARLENE MURPHY (103)

**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 Follow up inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): June 18, 2013**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Residents, Family members, Personal Support Workers, Registered Practical Nurses, staff from Environmental Services, the Director of Care and the Administrator.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) made observations of staff to resident interactions, reviewed the home's policies and procedures on abuse including mandatory reporting and reviewed the home's staff and volunteer education related to abuse and mandatory reporting obligations.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Prevention of Abuse, Neglect and Retaliation**

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

<b>NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES</b>	
<b>Legend</b>	<b>Legendé</b>
WN – Written Notification	WN – Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction	VPC – Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral	DR – Aiguillage au directeur
CO – Compliance Order	CO – Ordre de conformité
WAO – Work and Activity Order	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.

**THE FOLLOWING NON-COMPLIANCE AND/OR ACTION(S)/ORDER(S) HAVE  
BEEN COMPLIED WITH/  
LES CAS DE NON-RESPECTS ET/OU LES ACTIONS ET/OU LES ORDRES  
SUIVANT SONT MAINTENANT CONFORME AUX EXIGENCES:**

COMPLIED NON-COMPLIANCE/ORDER(S) REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDRES:			
REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 24. (1)	CO #001	2012_179103_0023	103



**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**

---

**Issued on this 20th day of June, 2013**

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