

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^{ème} étage
Toronto, ON M4V 2Y7

**Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée**

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

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

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

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 November 19,22, 2010	Inspection No/ d'inspection 2010_116_9534_19Nov094518	Type of Inspection/Genre d'inspection Critical Incident
Licensee/Titulaire Regional Municipality of York		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée York Region Newmarket Health Centre		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s) Saran Daniel-Dodd, Nursing Inspector		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		
<p>The purpose of this inspection was to conduct a Critical Incident inspection.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector spoke with: members of the management team including The Administrator, Director(s) of Care, and frontline staff members.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector: Met with Administrator, Director(s) of Care and frontline staff members. A review of the resident's health record and the homes abuse policy were reviewed.</p> <p>The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection: Prevention of Abuse & Neglect Inspection Protocol</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/Avls 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/Signatures 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).

December 14, 2010