



**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

---

<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>
Feb 12, 2016	2016_356618_0003	019100-15	Complaint

---

### Licensee/Titulaire de permis

City of Toronto  
55 JOHN STREET METRO HALL, 11th FLOOR TORONTO ON M5V 3C6

---

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

CASTLEVIEW WYCHWOOD TOWERS  
351 CHRISTIE STREET TORONTO ON M6G 3C3

---

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

CECILIA FULTON (618)

---

## Inspection Summary/Résumé de l'inspection

---



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

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

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

**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 Complaint inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): February 8, 2016**

**This inspection is related to a complaint regarding Resident Bill of Rights and plan of care.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the resident, the complainant and registered staff.**

**During the course of the inspection, the inspector reviewed the resident's health records.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Dignity, Choice and Privacy**

**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)**



**NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES**

Legend	Legendé
WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order	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 12th day of February, 2016

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

**Original report signed by the inspector.**