



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

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

**Long-Term Care Homes Division  
Long-Term Care Inspections Branch**  
**Division des foyers de soins de  
longue durée**  
**Inspection de soins de longue durée**

Central East Service Area Office  
419 King Street West Suite #303  
OSHAWA ON L1J 2K5  
Telephone: (905) 433-3013  
Facsimile: (905) 433-3008

**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 du  
Centre-Est  
419 rue King Ouest bureau 303  
OSHAWA ON L1J 2K5  
Téléphone: (905) 433-3013  
Télécopieur: (905) 433-3008

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du apport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / No de registre</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Sep 27, 2018	2018_694166_0016	021321-18	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

CVH (No. 6) GP Inc. as general partner of CVH (No. 6) LP  
766 Hespeler Road, Suite 301 c/o Southbridge Care Homes CAMBRIDGE ON N3H 5L8

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

Orchard Villa  
1955 Valley Farm Road PICKERING ON L1V 3R6

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

CAROLINE TOMPKINS (166)

**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 Complaint inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): September 25, 2018**

**Complaint log #021321-18, related to a fall resulting in an injury to resident #001  
was inspected during this inspection.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Registered staff,  
Personal Support Workers and the licensee's Nursing Consultant.**

**During the course of this inspection, the inspector observed resident #001 and  
reviewed clinical documentation .**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**

**Critical Incident Response**

**Falls Prevention**

**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)**



**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 / 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

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 28th day of September, 2018**

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

**Original report signed by the inspector.**