



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

**Rapport d'inspection
prévue le Loi de 2007
les foyers de soins de
longue durée**

Ministry of Health and Long-Term Care
Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

**Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée**
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
55 St. Clair Avenue West, 8th Floor
Toronto ON M4V 2Y7

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

Faximile: 416-327-4486

Bureau régional de services de Toronto
55, avenue St. Clair Ouest, 8^{me} étage
Toronto, ON M4V 2Y7

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

Télécopieur: 416-327-4486

<input type="checkbox"/> Licensee Copy/Copie du Titulaire	<input checked="" type="checkbox"/> Public Copy/Copie Public	
Date(s) of inspection/Date de l'inspection	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
November 23, 24, 2010	2010_116_2754_23Nov103432	Complaint Log#1455
Licensee/Titulaire		
Drs. Paul and John Rekai Centre Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée		
Name of Inspector/Nom de l'inspecteur		
Sarah Daniel-Dodd		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		

The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection.

During the course of the inspection, the inspector spoke with: The Administrator, Director of Care, Registered staff members and frontline staff of the home.

During the course of the inspection, the inspector: Reviewed a health record of a resident and the homes abuse policy. Interviews were held with the Director of Care and staff members in the home

The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection:

Critical Incident Response Inspection Protocol
Prevention of Abuse and Neglect Inspection Protocol

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

NON-COMPLIANCE / (Non-respectés)

Definitions/Définitions

WN – Written Notifications/Avis écrit

VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire

DR – Director Referral/Référance au directeur

CO – Compliance Order/Ordre de conformité

WAO – Work and Activity Order/Ordre de 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 constitue 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*. (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/Signature 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).

January 17, 2011