



**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**

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

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>
Jan 2, 2014	2013_291552_0002	O-000984- 13	Other

**Licensee/Titulaire de permis**

**ESTONIAN RELIEF COMMITTEE IN CANADA  
40 OLD KINGSTON ROAD, SCARBOROUGH, ON, M1E-3J5**

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

**EHATARE NURSING HOME  
40 OLD KINGSTON ROAD, SCARBOROUGH, ON, M1E-3J5**

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

**MARIA FRANCIS-ALLEN (552)**

**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 an Other inspection.**

*29th MFA*

**This inspection was conducted on the following date(s): November 25, 2013**

**This was a Service Area Office Initiated Inspection - O-000984-13**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the  
Administrator, Director of Nursing, Registered Practical Nurse, Personal Support  
Workers, Residents and Family members**

**During the course of the inspection, the inspector(s) toured the home, observed  
staff to resident interactions, dining service and reviewed Resident Council  
minutes.**

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

**Dining Observation  
Residents' Council**

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

### **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 3rd day of January, 2014

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

*Maria Francis - Allen.*