



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

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

**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**

**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 d'Ottawa  
347, rue Preston, 4<sup>ème</sup> 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>
Aug 22, 2013	2013_193150_0022	O-000596-13	Critical Incident System

**Licensee/Titulaire de permis**

**GENESIS GARDENS INC  
438 PRESLAND ROAD, OTTAWA, ON, K1K-2B5**

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

**FOYER ST-VIATEUR NURSING HOME  
1003 Limoges Road South, Limoges, ON, K0A-2M0**

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs  
CAROLE BARIL (150)**

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**

**The purpose of this inspection was to conduct a Critical Incident System inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): August 16, 2013**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Assistant Director of Care, Registered Practical Nurse and the resident.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the resident's health care record, the home's critical incident report, interventions and observed the resident's activities.**

**The following Inspection Protocols were used during 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

## Falls Prevention

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

NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES	
<p>Legend</p> <p>WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order</p>	<p>Legendé</p> <p>WN – Avis écrit VPC – Plan de redressement volontaire DR – Aiguillage au directeur CO – Ordre de conformité WAO – Ordres : travaux et activités</p>
<p>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.)</p>	<p>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.</p>
<p>The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.</p>	<p>Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.</p>



**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**

---

Issued on this 22nd day of August, 2013

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

A handwritten signature in cursive ink that reads "Culie Bant".