



**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

Toronto Service Area Office
55 St. Clair Avenue West, 8th Floor
Toronto ON M4V 2Y7

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

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

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

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

Division de la responsabilisation et de la performance du
système de santé
Direction de l'amélioration de la performance et de la
conformité

Facsimile: 416-327-4486

Télécopieur: 416-327-4486

Licensee Copy/Copie du Titulaire Public Copy/Copie Public

Date of inspection/Date de l'inspection January 12, 2011	Inspection No/ d'inspection 2011_116_9524_11Apr102408	Type of Inspection/Genre d'inspection OCMS 2010-12007 (Complaint) Log T3000-TO
--	---	---

Licensee/Titulaire City of Toronto Long-Term care Homes and services Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée Fudger House, 439 Sherbourne St, Toronto, ON M4X 1K6
Name of Inspector/Nom de l'inspecteur Saran Daniel-Dodd, Nursing Inspector

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

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

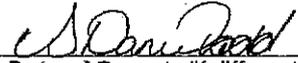
During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Assistant Administrator, Environmental Manager, and Registered Staff.

During the course of the inspection, the inspector: Held interviews with members of the management team.

The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection:
Ad-Hoc Notes

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/Régleur envoyé CO – Compliance Order/Ordre de conformité WAO – Work and Activity Order/Ordre 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 <i>Long-Term Care Homes Act, 2007</i> (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 la Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée. Non-respect avec les exigences sur le <i>Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée</i> a trouvé. (Une exigence dans la 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). April 11, 2011