



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

**Rapport d'inspection
prevue 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
65 St. Clair Avenue West, 8th Floor

Bureau régional de services de Toronto
55, avenue St. Clair ouest, 8^{ème} étage
Ottawa ON K1S 3J4

Telephone: 416-325-9297
1-866-311-8002
Facsimile: 416-327-4486

Téléphone: 416-325-9297
1-866-311-8002
Télécopieur: 416-327-4486

**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

Licensee Copy/Copie du Titulaire Public Copy/Copie Public

Date(s) of inspection/Date de l'inspection	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
August 30, 2010	2010_101_2918_30Au g105740	Complaint (T 0621)
Licensee/Titulaire		
2063414 Ontario Limited as General Partner of 2063414 Investment LP		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée		
Leisureworld Caregiving Centre- Norfinch 22 Norfinch Drive, North York, ON M3N 1X1		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)		
Amanda Williams		

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, Environmental Manager, residents and the frontline nursing staff.

During the course of the inspection, the inspector took water temperature readings and completed record reviews.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:

Accommodation- Maintenance
Dignity, Choice and Privacy

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/Régisseur envoyé
CO – Compliance Order/Ordres de conformité
WAO – Work and Activity Order/Ordres 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.)

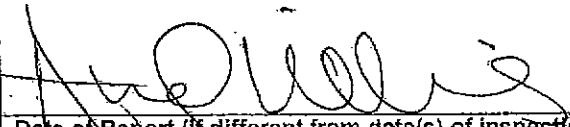
Le suivant constituer un avis d'écrit de l'exigences prévue le paragraph 1 de section 152 de les foyers de soins de longue durée.

Non-respect avec les exigences sur le *Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée* à trouvé. (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: DIRECTOR OF ADMINISTRATION
Date: Aug 31/10


Date of Report (if different from date(s) of inspection): August 31, 2010