



**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**

Toronto Service Area Office  
5700 Yonge Street, 5th Floor  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Telephone: (416) 325-9660  
Facsimile: (416) 327-4486

Bureau régional de services de  
Toronto  
5700, rue Yonge, 5e étage  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Téléphone: (416) 325-9660  
Télécopieur: (416) 327-4486

### **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>
Apr 3, 2013	2013_158101_0013	T-1554-12	Follow up

### **Licensee/Titulaire de permis**

2063414 ONTARIO LIMITED AS GENERAL PARTNER OF 2063414 INVESTMENT  
LP  
302 Town Centre Blvd., Suite #200, TORONTO, ON, L3R-0E8

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

LEISUREWORLD CAREGIVING CENTRE - O'CONNOR GATE  
1800 O'Connor Drive, East York, ON, M4A-1W7

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

AMANDA WILLIAMS (101)

### **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 a Follow up inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): March 28, 2013**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with The Administrator, Director of Care, Environmental Services Manager, Assistant Director of Care and the Senior Director of Building and Capital Assists.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) collected water samples throughout the home, reviewed policies and procedures related to action taken when water temperatures exceed 49 degrees Celsius as well as the Home's water temperature monitoring records.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Accommodation Services - Maintenance**

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

---

**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



**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 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.)

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 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.

Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.

**THE FOLLOWING NON-COMPLIANCE AND/OR ACTION(S)/ORDER(S) HAVE  
BEEN COMPLIED WITH/**

**LES CAS DE NON-RESPECTS ET/OU LES ACTIONS ET/OU LES ORDRES  
SUIVANT SONT MAINTENANT CONFORME AUX EXIGENCES:**

COMPLIED NON-COMPLIANCE/ORDER(S) REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDRES			
REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
O.Reg 79/10 s. 90. (2)	CO #002	2012_147113_0013	101



**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 3rd day of April, 2013**

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