



**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
prévu le Loi de 2007 les
foyers de soins de longue**

**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

Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection	Inspection No/ No de l'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
Aug 22, ^{✓23,} Sep 20, 2011	2011_035124_0019	Follow up

Licensee/Titulaire de permis

DIVERSICARE CANADA MANAGEMENT SERVICES CO., INC
2121 ARGENTIA ROAD, SUITE 301, MISSISSAUGA, ON, L5N-2X4

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

PERTH COMMUNITY CARE CENTRE
101 CHRISTIE LAKE ROAD, R. R. #4, PERTH, ON, K7H-3C6

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

LYNDA HAMILTON (124)

Inspection Summary/Résumé de l'inspection

The purpose of this inspection was to conduct a Follow up inspection.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Director of Resident Care, registered nurses, registered practical nurses and residents.

During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the home's policy and procedure related to resident abuse, the minutes of staff meetings and observed staff to resident interactions.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:

Medication

Prevention of Abuse, Neglect and Retaliation

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

NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES



**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
prévue le Loi de 2007 les
foyers de soins de longue**

Legend	Legende
WN – Written Notification	WN – Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction	VPC – Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral	DR – Aiguillage au directeur
CO – Compliance Order	CO – Ordre de conformité
WAO – Work and Activity Order	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 26th day of August, 2011

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



**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

**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

Ottawa Service Area Office
347 Preston St., 4th Floor
Ottawa ON K1S 3J4

Telephone: 613-569-5602
1-877-779-5559
Facsimile: 613-569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa
347, rue Preston, 4^{ième} étage
Ottawa ON K1S 3J4

Téléphone: 613-569-5602
1-877-779-5559
Télécopieur: 613-569-9670

Date(s) of inspection/Date de l'inspection	Inspection No/ No de l'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
August 22 & 23, 2011	2011_035124_0019 / O-001654-11/O-001473-11	Follow up
Licensee/Titulaire de permis Diversicare Canada Management Services Co., Inc., 2121 Argentia Road, Suite 301, Mississauga, ON L5N 2X4		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée Perth Community Care Centre 101 Christie Lake Road RR4 Perth, ON K7H 3C6		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs Lynda Hamilton (124)		

**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:**

(Please delete empty rows. Ensure the signature box is on the same page as the last row of corrected requirement.)

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER #/ GENRE DE MESURE/ORDRE NO	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
LTCHA, 2007, S.O. 2007 c. 8, s. 20. (1)	CO #001	2011_048175_008	175
LTCHA, 2007, S.O. 2007 c. 8, s. 20. (1)	WN #1	2011_048175_008	175
LTCHA, 2007, S.O. 2007 c. 8, s. 19. (1)	CO #002	2011_048175_008	175
LTCHA, 2007, S.O. 2007 c. 8, s. 19. (1)	WN #2	2011_048175_008	175
O.Reg 79/10, s. 114. (2)	CO #001	2011_035124_0014	124



Ministry of Health and
Long-Term Care

Ministère de la Santé et
des Soins de longue durée

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*

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER #/ GENRE DE MESURE/ORDRE NO	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
O.Reg 79/10, s. 114. (2)	WN #1	2011_035124_0014	124
O.Reg 79/10, s. 131. (1)	CO #002	2011_035124_0014	124
O.Reg 79/10, s. 131. (1)	WN #2	2011_035124_0014	124

Issued on this 23 day of August, 2011

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