



**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>th</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>
Dec 23, 2013	2013_220111_0026	001202	Follow up

**Licensee/Titulaire de permis**

THE WEXFORD RESIDENCE INC.  
1860 Lawrence Avenue East, TORONTO, ON, M1R-5B1

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

THE WEXFORD  
1860 LAWRENCE AVENUE EAST, SCARBOROUGH, ON, M1R-5B1

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs**  
LYNDA BROWN (111), GWEN COLES (555)

**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): December 19, 2013**

**This follow-up inspection was completed concurrently with two critical incident inspections.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Director of care (DOC), the Nurse Manager (NM), Office Manager, RAI-MDS Co-ordinator, and two Personal Support Workers (PSW).**

**During the course of the inspection, the inspector(s) observed transfers of four residents, reviewed health records of four residents, reviewed the staff training records for safe transfers/lifts and reporting requirements, reviewed the homes process/policy for reporting of critical incidents.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**

**Critical Incident Response**

**Falls Prevention**

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

## 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

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.

## 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. 107. (4)	CO #003	2013_220111_0016	111	

O. Reg 79/10 s. 36 CO # 001



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 23rd day of December, 2013

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

L.Brown (#111), M.Coles (#555)