



**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**

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

Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection	Inspection No/ No de l'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
Jul 25, 26, Aug 14, 15, 2012	2012_083178_0027	Follow up

**Licensee/Titulaire de permis**

ADVENT HEALTH CARE CORPORATION  
 541 Finch Avenue West, NORTH YORK, ON, M2R-3Y3

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

VALLEYVIEW RESIDENCE  
 541 Finch Avenue West, NORTH YORK, ON, M2R-3Y3

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

SUSAN LUI (178)

**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 Director of Resident Care, Senior Nurse Manager, Nurse Manager, Registered Staff, Housekeeping Staff.

During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed resident records, reviewed phlebotomy binders, reviewed home policies, observed resident care.

This inspection was a Follow up to inspection # 2011\_116\_2954\_12Apr140133, Log # T-884-11.

The following inspection Protocols were used during this inspection:

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

**NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES**

Legend	Legendé
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



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

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.

**Issued on this 15th day of August, 2012**

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

*Anson Shi (178)*



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

**Rapport d'inspection  
prévus 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, 8<sup>th</sup> Floor

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

Bureau régional de services de Toronto  
55, avenue St. Clair ouest, 8<sup>ième</sup> étage  
Ottawa ON K1S 3J4

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

<b>Date(s) of inspection/Date de l'inspection</b> Jul 25, 26, Aug 14, 2012	<b>Inspection No/ No de l'inspection</b> 2012_083178_0027	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b> Follow Up
<b>Licensee/Titulaire de permis</b> Advent Health Care Corporation, 541 Finch Avenue West, North York, ON, M2R-3Y3		
<b>Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée</b> Valleyview Residence, 541 Finch Avenue West, North York, ON, M2R-3Y3		
<b>Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs</b> Susan Lui (178)		

**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:**

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. 19 (1).	Compliance Order # 001	2011_116_2954_12 Apr140133	178
LTCHA, 2007, S.O. 2007, c.8, s. 6 (7).	Compliance Order # 002	2011_116_2954_12 Apr140133	178
O. Reg 79/10, s. 101 (1) 1, 3.	Compliance Order # 003	2011_116_2954_12 Apr140133	178
O. Reg 79/10, s. 130 (1), (2).	Compliance Order # 004	2011_116_2954_12 Apr140133	178

Issued on this 15<sup>th</sup> day of August, 2012.

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