



**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

Toronto Service Area Office  
55 St. Clair Avenue West, 8<sup>th</sup> Floor  
Toronto ON M4V 2Y7

Bureau régional de services de Toronto  
55, avenue St. Clair Ouest, 8<sup>ème</sup> étage  
Toronto, ON M4V 2Y7

**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

Telephone: 416-325-9297  
1-866-311-8002

Téléphone: 416-325-9297  
1-866-311-8002

Facsimile: 416-327-4486

Télécopieur: 416-327-4486

Licensee Copy/Copie du Titulaire  Public Copy/Copie Public

**Date(s) of inspection/Date de l'inspection**  
December 8, 2010

**Inspection No/ d'inspection**  
2010\_109\_2589\_08Dec141522

**Type of Inspection/Genre  
d'inspection**  
Complaint T 3092

**Licensee/Titulaire**  
Revera Long Term Care Inc  
55 Standish Court 8<sup>th</sup> floor  
Mississauga, Ontario, L5R 4B2  
Phone 289-360-1200  
Fax 289-360-1201

**Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée**  
Main Street Terrace - Toronto

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)**  
Susan Squires (109)

**Inspection Summary/Sommaire d'inspection**

The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with:  
Administrator, Registered Nursing staff, Personal Support Workers, Resident

During the course of the inspection, the inspector(s):  
Reviewed Health Record

The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection:  
Minimizing of restraining

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'exigence prévue le paragraphe 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.**

**Susan Squires**

**Title:**

**Date:**

**Date of Report:** (if different from date(s) of inspection).

January 6, 2011