



**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

London Service Area Office
291 King Street, 4th Floor
London ON N6B 1R8

Bureau régional de services de London
291, rue King, 4^{ème} étage
London ON N6B 1R8

**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: 519-675-7680
Facsimile: 519-675-7685

Téléphone: 519-675-7680
Télécopieur: 519-675-7685



Licensee Copy/Copie du Titulaire



Public Copy/Copie Public

Date of inspection/Date de l'inspection
September 23, 2010

Inspection No/ d'inspection
2010-137-2669-23Sep101057

Type of Inspection/Genre d'inspection
Complaint
L-00796

Licensee/Titulaire

Extendicare Southwestern Ontario Inc., 3000 Steeles Avenue, Suite 700, Markham, ON L3R 9W2

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

Extendicare Port Stanley, 4551 East Road, Port Stanley, ON N5L 1J6

Name of Inspector/Nom de l'inspecteur

Marian C. Mac Donald - # 137

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

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

During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator/Director of Care, registered staff, PSW and resident.

During the course of the inspection, the inspector: observed resident, reviewed care plan, bathing records and flow sheets.

The following Inspection Protocol was used during this inspection:
Personal Support Services

☒ 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.

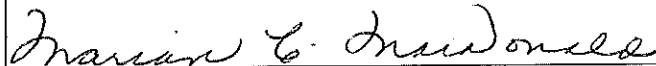
Non-compliance with requirements under the *Long-Term Care Homes Act, 2007* (LTCHA) was found. (A requirement under the LTCHA includes the requirements contained in the items listed in the definition of "requirement under this Act" in subsection 2(1) of the LTCHA.)

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.**


Title:
Date:
Date of Report: September 23, 2010