



**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**

**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, 4^{ième} étage
OTTAWA, ON, K1S-3J4
Téléphone: (613) 569-5602
Télécopieur: (613) 569-9670

Public Copy/Copie du public

Report Date(s) / Date(s) du Rapport	Inspection No / No de l'inspection	Log # / Registre no	Type of Inspection / Genre d'inspection
Mar 5, 2013	2013_178102_0011	002253-12	Follow up

Licensee/Titulaire de permis

Glen Hill Terrace Christian Homes Inc.
200 Glen Hill Drive South, WHITBY, ON, L1N-9W2

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

STRATHAVEN LIFECARE CENTRE
264 King Street East, Bowmanville, ON, L1C-1P9

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

WENDY BERRY (102)

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): February 28, 2013

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Assistant Director of Care, the Dietary Manager, several registered and non registered nursing staff, several resident and visitors.

During the course of the inspection, the inspector(s) followed up on a compliance order related to bed systems; toured the 1st and 2nd floors of the home; checked changes made to bed systems in a number of residents' rooms. Bed systems are scheduled to be evaluated again by an external vendor in April 2013.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:
Safe and Secure Home

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 sous la
Loi de 2007 sur les foyers de
soins de longue durée**

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.

**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 ORDERS:**

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
O.Reg 79/10 s. 15. (1)	CO #001	2012_178102_0001	102
O.Reg 79/10 s. 305.	WN #2	2012_028102_0006	102
O.Reg 79/10 s. 305.	WN #1	2012_028102_0028	102
O.Reg 79/10 s. 9.	WN #2	2012_028102_0006	102
O.Reg 79/10 s. 9.	WN #1	2012_028102_0028	102



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 sous la
Loi de 2007 sur les foyers de
soins de longue durée

Issued on this 5th day of March, 2013

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

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Cheryl Beuz", written in black ink.