



**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**

**Hamilton Service Area Office  
119 King Street West 11th Floor  
HAMILTON ON L8P 4Y7  
Telephone: (905) 546-8294  
Facsimile: (905) 546-8255**

**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 de  
Hamilton  
119 rue King Ouest 11ième étage  
HAMILTON ON L8P 4Y7  
Téléphone: (905) 546-8294  
Télécopieur: (905) 546-8255**

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du apport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Dec 9, 2014	2014_189120_0078	H-001621-14	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

**HERITAGE GREEN NURSING HOME  
353 ISAAC BROCK DRIVE STONEY CREEK ON L8J 2J3**

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

**HERITAGE GREEN NURSING HOME  
353 ISAAC BROCK DRIVE STONEY CREEK ON L8J 2J3**

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

**BERNADETTE SUSNIK (120)**

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**

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

**This inspection was conducted on the following date(s): November 27, 2014**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Director of Care, registered staff and health care workers regarding the availability of gloves and their hand hygiene program.**

**The following Inspection Protocols were used during 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**

## Infection Prevention and Control

**During the course of this inspection, Non-Compliances were not issued.**

**0 WN(s)**

**0 VPC(s)**

**0 CO(s)**

**0 DR(s)**

**0 WAO(s)**

### **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).

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.



**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 9th day of December, 2014**

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

**Original report signed by the inspector.**