



**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  
prévu 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**

<b>Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection</b>	<b>Inspection No/ No de l'inspection</b>	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b>
Oct 24, 25, 26, 30, 2012	2012_103193_0008	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

**NORTH YORK GENERAL HOSPITAL  
4001 LESLIE STREET, NORTH YORK, ON, M2K-1E1**

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

**SENIORS' HEALTH CENTRE  
2 BUCHAN COURT, NORTH YORK, ON, M2J-5A3**

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

**MONICA NOURI (193)**

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

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

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with direct care staff, Registered staff, Director of Care**

**During the course of the inspection, the inspector(s) observed different areas of the home, reviewed health records, reviewed home's Infection prevention program and associated policies**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**

**Infection Prevention and Control**

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

**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

**Legende**

WN – Avis écrit

VPC – Plan de redressement volontaire

DR – Aiguillage au directeur

CO – Ordre de conformité

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  
prévue 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 30th day of October, 2012

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Michael J. Haran".