



**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

Ottawa Service Area Office
347 Preston St., 4th Floor
Ottawa ON K1S 3J4

Bureau régional de services d'Ottawa
347, rue Preston, 4^{ième} étage
Ottawa ON K1S 3J4

**Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée**

Telephone: 613-569-5602
Facsimile: 613-569-9670

Téléphone: 613-569-5602
Télécopieur: 613-569-9670

Division de la responsabilisation et de la performance du
système de santé
Direction de l'amélioration de la performance et de la
conformité

	Licensee Copy/Copie du Titulaire <input checked="" type="checkbox"/> Public Copy/Copie Public	
Date(s) of inspection/Date de l'inspection	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
May 25, 2011	2011_102_2681_30May101617	Follow up Log # O-000080-2011
Licensee/Titulaire Omni Health Care Limited Partnership on behalf of 0760444 B.C. Ltd. As General Partner 1840 Landsdowne Street West Unit 12 Peterborough, Ontario K9K 2M9 Fax # 705 742 9197		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée The Village Green Nursing Home 166 Pleasant Drive P.O. Box 94 Selby, Ontario K0K 2Z0 Fax # 613 388 2694		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s) Wendy Berry (102)		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		
<p>The purpose of this inspection was to conduct a follow up inspection related to a previously identified compliance order involving maintenance in a tub room.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector spoke with: the Administrator and the Director of Care.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector: observed a tub room and the replacement bath tub.</p> <p>The following Inspection Protocol was used in part during this inspection: Accommodation Services-Maintenance.</p> <p>There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.</p> <p>Corrected Non-Compliance is listed in the section titled Corrected Non-Compliance.</p>		



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 la *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.

**CORRECTED NON-COMPLIANCE
Non-respects à Corrigé**

REQUIREMENT EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER	ACTION/ORDER #	INSPECTION REPORT #	INSPECTOR ID #
O. Reg. 79/10, s.90(2)(d)	CO	001	2010_102_2681_03Nov131647	102

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: (if different from date(s) of inspection).

May 30, 2011