



**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 L1K 0E1  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347 rue Preston 4<sup>ième</sup> étage  
OTTAWA ON L1K 0E1  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

## **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>
Mar 19, 2015	2015_195166_0005	O-003737-15	Complaint

---

### **Licensee/Titulaire de permis**

REGIONAL MUNICIPALITY OF DURHAM  
605 Rossland Road East WHITBY ON L1N 6A3

---

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

HILLSDALE TERRACES  
600 Oshawa Blvd. North OSHAWA ON L1G 5T9

---

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

CAROLINE TOMPKINS (166)

---

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

---



**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**

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

**This inspection was conducted on the following date(s): March 13 and March 17,  
2015**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Family member,  
Director of Care, Registered Dietitian, Resident Care Coordinators, Registered  
Practical Nurse and the Physician.**

**The Inspector also reviewed the clinical health records of Resident #1 and the  
licensee's complaint log documentation.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Personal Support Services**

**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	Legendé
WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order	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).	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.
The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.	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 19th day of March, 2015

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

**Original report signed by the inspector.**