



**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**

Sudbury Service Area Office  
159 Cedar Street, Suite 603  
SUDBURY, ON, P3E-6A5  
Telephone: (705) 564-3130  
Facsimile: (705) 564-3133

Bureau régional de services de Sudbury  
159, rue Cedar, Bureau 603  
SUDBURY, ON, P3E-6A5  
Téléphone: (705) 564-3130  
Télécopieur: (705) 564-3133

**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 22, 23, 25, 26, 2012	2012_204133_0002	Follow up

**Licensee/Titulaire de permis**

**ALGONQUIN NURSING HOME OF MATTAWA LIMITED  
231 TENTH STREET, P.O. BOX 270, MATTAWA, ON, P0H-1V0**

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

**ALGONQUIN NURSING HOME OF MATTAWA LIMITED  
231 TENTH STREET, P.O. BOX 270, MATTAWA, ON, P0H-1V0**

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

**JESSICA LAPENSEE (133)**

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

**The purpose of this inspection was to conduct a Follow up inspection.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Director of Care and the Ward Clerk.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) conducted a walk through of resident care areas and reviewed staffing schedules.**

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

**Sufficient Staffing**

**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

**Legendé**

WN – Avis écrit  
VPC – Plan de redressement volontaire  
DR – Aiguillage au directeur  
CO – Ordre de conformité  
WAO : 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.

**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:**

**CORRECTED NON-COMPLIANCE/ORDER(S)  
REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDERS:**

<b>REQUIREMENT/ EXIGENCE</b>	<b>TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE</b>	<b>INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION</b>	<b>INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR</b>
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 8.	CO #001	2012_099188_0020	133

Issued on this 26th day of October, 2012

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