



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
prévus 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

Ottawa Service Area Office
347 Preston St, 4th Floor
OTTAWA, ON, K1S-3J4
Telephone: (613) 569-5602
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa
347, rue Preston, 4^{ième} étage
OTTAWA, ON, K1S-3J4
Téléphone: (613) 569-5602
Télécopieur: (613) 569-9670

Public Copy/Copie du public

Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection	Inspection No/ No de l'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
May 17, 18, 2011	2011_035124_0006	Follow up

Licensee/Titulaire de permis

THE CORPORATION OF THE COUNTY OF HASTINGS
1M Manor Lane, Box #758, BANCROFT, ON, K0L-1C0

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

HASTINGS CENTENNIAL MANOR
1 MANOR LANE, P.O. BOX 758, BANCROFT, ON, K0L-1C0

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

LYNDA HAMILTON (124)

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 Director of Nurses, the On-Site Manager, personal support workers and residents.

During the course of the inspection, the inspector(s) observed the delivery of care to a number of residents, reviewed residents' health records, the home's care audits for March-April 2011, the home's education presentation regarding use of restraints and the home's "Least Restraint Last Resort Program".

The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection:

Continence Care and Bowel Management

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

NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES

Definitions

WN – Written Notification
VPC – Voluntary Plan of Correction
DR – Director Referral
CO – Compliance Order
WAO – Work and Activity Order

Définitions

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

Ministère de la Santé et des
Soins de longue durée

Inspection Report under
the Long-Term Care
Homes Act, 2007

Rapport d'inspection
prévues 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 20th day of May, 2011

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

S. Hamilton



**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^{iem} étage
Ottawa ON K1S 3J4

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

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

Telephone: 613-569-5602
1-877-779-5559
Facsimile: 613-569-9670

Téléphone: 613-569-5602
1-877-779-5559
Télécopieur: 613-569-9670

Date(s) of inspection/Date de l'inspection May 17 & 18, 2011	Inspection No/ No de l'inspection 2011_035124_0006 / O-000551	Type of Inspection/Genre d'inspection Follow up
Licensee/Titulaire de permis The Corporation of the County of Hastings, 1M Manor Lane, Box #758, Bancroft, ON K0L 1C0 Phone 613-332-2070 Fax: 613-332-2837 <i>131 P.O. Box 7400, 235 Pennacott St, Belleville K8N 3A9</i>		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée Hastings Centennial Manor, 1 Manor Lane, P.O.Box 758, Bancroft, ON K0L 1C0		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs Lynda Hamilton (124)		

**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:**

(Please delete empty rows. Ensure the signature box is on the same page as the last row of corrected requirement.)

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER #/ GENRE DE MESURE/ORDRE NO	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
LTCHA, 2007, S.O. 2007 c. 8, s.6 (7)	CO #001	2011_124_9537_01Mar1 10745	124

Issued on this 18 day of May , 2011

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

Lynda Hamilton

*Claudette Dujard - Remillard
Director of LTC*