



**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**

**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<sup>ème</sup> étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

**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>
Jul 31, Aug 14, 2012	2012_044161_0032	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

HILLTOP MANOR NURSING HOME LIMITED  
82 Colonel By Crescent, Smiths Falls, ON, K7A-5B6

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

HILLTOP MANOR NURSING HOME LIMITED  
1005 ST LAWRENCE STREET, P.O. BOX 430, MERRICKVILLE, ON, K0G-1N0

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

KATHLEEN SMID (161)

**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 the Food Service Manager and a Registered Practical Nurse.

During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the health care record of an identified resident.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:

Continence Care and Bowel Management

Nutrition and Hydration

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

**NON-COMPLIANCE / NON-RESPECT DES EXIGENCES**



**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**

Legend	Legendé
WN – Written Notification	WN – Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction	VPC – Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral	DR – Aiguillage au directeur
CO – Compliance Order	CO – Ordre de conformité
WAO – Work and Activity Order	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 14th day of August, 2012

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