



**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, K1S-3J4  
Telephone: (613) 569-5602

Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4<sup>th</sup> étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602

Télécopieur: (613) 569-9670

### **Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du Rapport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Apr 2, 2013	2013_199161_0008	O-001853-12	Follow up

#### **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**



**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**

---

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

**This inspection was conducted on the following date(s): March 25, 26, 27, 2013.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) conducted three follow-up inspections.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the identified Residents, the Administrator, Director of Care, Associate Director of Care, Registered Nurses, Registered Practical Nurses.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) observed identified residents and reviewed their health care records, reviewed the Registered Nurse Schedule for October, November, December 2012, the home's Quality Improvement and Utilization Review System, Least Restraint Program, Falls Prevention and Management Program, Skin and Wound Care Program, Continence Care and Bowel Management Program, Pain Management Program.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**  
**Continence Care and Bowel Management**

**Falls Prevention**

**Minimizing of Restraining**

**Pain**

**Prevention of Abuse, Neglect and Retaliation**

**Quality Improvement**

**Skin and Wound Care**

**Sufficient Staffing**

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



**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**

### **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 – 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.

### **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:**

#### **COMPLIED NON-COMPLIANCE/ORDER(S) REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDRES:**

<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>
O.Reg 79/10 s. 110. (7)	CO #001	2012_039126_0001	161



**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**

LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 19. (1)	CO #003	2012_039126_0001	161
O.Reg 79/10 s. 48. (1)	CO #002	2012_039126_0001	161
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 6. (10)	CO #005	2012_039126_0001	161
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 8. (3)	CO #006	2012_039126_0001	161
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 84.	CO #004	2012_039126_0001	161

**Issued on this 2nd day of April, 2013**

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