



**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**

Sudbury Service Area Office
159 Cedar Street, Suite 403
SUDBURY, ON, P3E-6A5
Telephone: (705) 564-3130

Facsimile: (705) 564-3133

Bureau régional de services de
Sudbury
159, rue Cedar, Bureau 403
SUDBURY, ON, P3E-6A5
Téléphone: (705) 564-3130
Télécopieur: (705) 564-3133

Public Copy/Copie du public

Report Date(s) / Date(s) du Rapport	Inspection No / No de l'inspection	Log # / Registre no	Type of Inspection / Genre d'inspection
Dec 17, 2013	2013_139163_0040	S-000048-13	Follow up

Licensee/Titulaire de permis

**BLIND RIVER DISTRICT HEALTH CENTRE
525 Causley Street, P.O. Box 970, BLIND RIVER, ON, P0R-1B0**

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

**BLIND RIVER DISTRICT HEALTH CENTRE - LTC UNIT
525 CAUSLEY STREET, P. O. BOX 970, BLIND RIVER, ON, P0R-1B0**

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

DIANA STENLUND (163)

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): December 11-12, 2013

This inspection report also applies to the ELDCAP Unit of the Blind River District Health Centre, home #2795.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Registered Nurse Manager, registered nursing staff, personal support workers and residents.

During the course of the inspection, the inspector(s) walked through resident home areas, observed staff to resident interactions and care, reviewed home policies, and reviewed resident health care records.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:
Pain

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

NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES	
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



**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 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			
REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
O.Reg 79/10 s. 30. (1)	CO #002	2012_099188_0048	163
O.Reg 79/10 s. 52. (2)	CO #001	2012_099188_0048	163



**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**

Issued on this 17th day of December, 2013

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

Diana Stenlund, #163