



**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**

**Long-Term Care Homes Division  
Long-Term Care Inspections Branch**

**Division des foyers de soins de  
longue durée  
Inspection de soins de longue durée**

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St Suite 420  
OTTAWA ON K1S 3J4  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347 rue Preston bureau 420  
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>
Nov 18, 2016	2016_505103_0048	029944-16	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 MANOR HOME FOR THE AGED  
476 DUNDAS STREET WEST P.O. BOX 458 BELLEVILLE ON K8N 5B2

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

DARLENE MURPHY (103)

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

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

**This inspection was conducted on the following date(s): November 7, 18, 19, 2016**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Activation Coordinator, the Assistant Director of Care, the Director of Care and the Administrator.**

**During the course of the inspection, the inspector reviewed the home's reimbursement record related to the resident charges for hip protectors.**



During the course of this inspection, Non-Compliances were not issued.

0 WN(s)  
0 VPC(s)  
0 CO(s)  
0 DR(s)  
0 WAO(s)

The following previously issued Order(s) were found to be in compliance at the time of this inspection:

Les Ordre(s) suivants émis antérieurement ont été trouvés en conformité lors de cette inspection:

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / DE L'INSPECTION	NO	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 91. (1)	CO #001	2016_505103_0037		103



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

<p>Legend</p> <p>WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order</p>	<p>Legendé</p> <p>WN – Avis écrit VPC – Plan de redressement volontaire DR – Aiguillage au directeur CO – Ordre de conformité WAO – Ordres : travaux et activités</p>
<p>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).</p> <p>The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.</p>	<p>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.</p> <p>Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.</p>

Issued on this 18th day of November, 2016

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

**Original report signed by the inspector.**