



**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 prévue  
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 # / No de registre</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Nov 29, 2018	2018_779641_0038	023008-18	Complaint

### **Licensee/Titulaire de permis**

The Corporation of the County of Hastings  
235 Pinnacle Street P.O.Bag 4400 BELLEVILLE ON K8N 3A9

### **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**

CATHI KERR (641)

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



**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 prévue  
sous *la Loi de 2007 sur les foyers  
de soins de longue durée***

**The purpose of this inspection was to conduct a Complaint inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): November 15, 16, 20, 21, 22, 23, 26, 27, 28 and 29, 2018.**

**Complaint log #023008-18 was inspected.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Director of Nursing, the Assistant Director of Nursing-RN, and the resident.**

**During the course of the inspection, the Inspector observed the resident, reviewed the licensee's documentation related to the concerns and interviewed staff.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Safe and Secure Home**

**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)**



**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>Légende</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 4th day of December, 2018

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



**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 prévue  
sous *la Loi de 2007 sur les foyers  
de soins de longue durée***

**Original report signed by the inspector.**