



**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, L1K-0E1
Telephone: (613) 569-5602
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa
347, rue Preston, 4iém étage
OTTAWA, ON, L1K-0E1
Téléphone: (613) 569-5602
Télécopieur: (613) 569-9670

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 |
|--|---|--------------------------------|--|
| Aug 15, 2014 | 2014_200148_0025 | O-000545- 14 | Follow up |

Licensee/Titulaire de permis

RELIGIOUS HOSPITALERS OF ST. JOSEPH OF CORNWALL, ONTARIO
14 York St, CORNWALL, ON, K6J-5T2

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

ST JOSEPH'S CONTINUING CARE CENTRE
14 YORK STREET, CORNWALL, ON, K6J-5T2

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

AMANDA NIXON (148)

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): August 12, 2014

This inspection was to follow up with Compliance Order #001, related to bed system assessments identified during the Resident Quality Inspection #2014_284545_0014, Log #O-000454-14.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the home's Executive Director, Director of Care, Director of Support Services, Environmental Service Supervisor and Personal Support Workers.

During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the home's documentation to support bed system assessments and observed several resident bed systems in the home.

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

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: | | | |
|---|--|--|---|
| REQUIREMENT/ EXIGENCE | TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE | INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION | INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR |
| O.Reg 79/10 s. 15. (1) | CO #001 | 2014_284545_0014 | 148 |



**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 15th day of August, 2014

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