



**Ministry of Health and
Long-Term Care**

**Ministère de la Santé et
des Soins de longue durée**

Order(s) of the Inspector
Pursuant to section 153 and/or
section 154 of the *Long-Term Care
Homes Act, 2007*, S.O. 2007, c.8

Ordre(s) de l'inspecteur
Aux termes de l'article 153 et/ou
de l'article 154 de la *Loi de 2007 sur les foyers
de soins de longue durée*, L.O. 2007, chap. 8

**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**

Public Copy/Copie du public

**Name of Inspector (ID #) /
Nom de l'inspecteur (No) :** DIANA STENLUND (163)

**Inspection No. /
No de l'inspection :** 2012_139163_0019

**Type of Inspection /
Genre d'inspection:** Follow up

**Date of Inspection /
Date de l'inspection :** Jun 18, 19, 21, 26, 29, 2012

**Licensee /
Titulaire de permis :** ALBONA MANOR NURSING HOME
BOARD OF MANAGEMENT FOR THE DISTRICT OF ALGOMA
135 Dawson Street, ALGOMA, ON, P0R-1L0

**LTC Home /
Foyer de SLD :** MANDR NURSING HOME
ALGOMA DISTRICT HOMES FOR THE AGED
135 DAWSON STREET, THESSALON, ON, P0R-1L0

**Name of Administrator /
Nom de l'administratrice
ou de l'administrateur :** BARBARA HARTEN

To BOARD OF MANAGEMENT FOR THE DISTRICT OF ALGOMA, you are hereby required to comply with the following order(s) by the date(s) set out below:

Order(s) of the Inspector

Pursuant to section 153 and/or
section 154 of the *Long-Term Care
Homes Act, 2007*, S.O. 2007, c.8

Ordre(s) de l'inspecteur

Aux termes de l'article 153 et/ou
de l'article 154 de la *Loi de 2007 sur les foyers
de soins de longue durée*, L.O. 2007, chap. 8

Order # /**Ordre no :** 001**Order Type /****Genre d'ordre :** Compliance Orders, s. 153. (1) (b)**Linked to Existing Order /****Lien vers ordre existant:** 2012_139163_0002, CO #001**Pursuant to / Aux termes de :**

O.Reg 79/10, s. 75. (3) The licensee shall ensure that a nutrition manager is on site at the home working in the capacity of nutrition manager for the minimum number of hours per week calculated under subsection (4), without including any hours spent fulfilling other responsibilities. O. Reg. 79/10, s. 75 (3).

Order / Ordre :

The licensee shall prepare, submit and implement a plan to ensure that a nutrition manager (NM) is on site working in the capacity of a NM for the minimum number of hours per week calculated under section (4), without including any hours spent fulfilling other responsibilities.

The plan shall be submitted to Diana Stenlund, Ministry of Health and Long-Term Care, Performance and Improvement and Compliance Branch, 159 Cedar Street, Suite 603, Sudbury ON P3E 6A5 by July 06, 2012 (Fax #705-564-3133).

Grounds / Motifs :

1. On February 29, 2012 a previous WN including a CO: CO-001 2012_139163_0002 was issued related O. Reg. 79/10, s. 75 (3).
2. The inspector interviewed staff member S-001 on June 21, 2012 regarding the home's provision of a nutrition manager (NM) working in the home in the capacity of NM. O.Reg.79/10,s.75(4) requires that the minimum number of NM hours/week for a home with 96 beds is 30.72 hrs. S-001 reported that the home does not currently have a NM on site at the home working in the capacity of NM for the minimum number of hours per week calculated under subsection (4), without including any hours spent fulfilling other responsibilities. (163)

This order must be complied with by /**Vous devez vous conformer à cet ordre d'ici le :** Aug 10, 2012



**Ministry of Health and
Long-Term Care**

Order(s) of the Inspector
Pursuant to section 153 and/or
section 154 of the *Long-Term Care
Homes Act, 2007*, S.O. 2007, c.8

**Ministère de la Santé et
des Soins de longue durée**

Ordre(s) de l'inspecteur
Aux termes de l'article 153 et/ou
de l'article 154 de la *Loi de 2007 sur les foyers
de soins de longue durée*, L.O. 2007, chap. 8

REVIEW/APPEAL INFORMATION

TAKE NOTICE:

The Licensee has the right to request a review by the Director of this (these) Order(s) and to request that the Director stay this (these) Order(s) in accordance with section 163 of the *Long-Term Care Homes Act, 2007*.

The request for review by the Director must be made in writing and be served on the Director within 28 days from the day the order was served on the Licensee.

The written request for review must include,

- (a) the portions of the order in respect of which the review is requested;
- (b) any submissions that the Licensee wishes the Director to consider; and
- (c) an address for services for the Licensee.

The written request for review must be served personally, by registered mail or to

Director
c/o Appeals Coordinator
Performance Improvement and Compliance Branch
Ministry of Health and Long-Term Care
55 St. Clair Avenue West
Suite 800, 8th Floor
Toronto, ON M4V 2Y2
Fax: 416-327-7603

The written request for review must be served personally, by registered mail, or by fax upon:

Director
c/o Appeals Clerk
Performance Improvement and Compliance Branch
Ministry of Health and Long-Term Care
1075 Bay Street, 11th Floor
Toronto ON M5S 2B1
Fax: (416) 327-7603

When service is made by registered mail, it is deemed to be made on the fifth day after the day of mailing and when service is made by fax, it is deemed to be made on the first business day after the day the fax is sent. If the Licensee is not served with written notice of the Director's decision within 28 days of receipt of the Licensee's request for review, this(these) Order(s) is(are) deemed to be confirmed by the Director and the Licensee is deemed to have been served with a copy of that decision on the expiry of the 28 day period.

The Licensee has the right to appeal the Director's decision on a request for review of an Inspector's Order(s) to the Health Services Appeal and Review Board (HSARB) in accordance with section 164 of the *Long-Term Care Homes Act, 2007*. The HSARB is an independent tribunal not connected with the Ministry. They are established by legislation to review matters concerning health care services. If the Licensee decides to request a hearing, the Licensee must, within 28 days of being served with the notice of the Director's decision, give a written notice of appeal to both:

Health Services Appeal and Review Board and the

Director

Attention Registrar
151 Bloor Street West
9th Floor
Toronto, ON M5S 2T5

Director
c/o Appeals Coordinator
Performance Improvement and Compliance Branch
Ministry of Health and Long-Term Care
55 St. Clair Avenue West
Suite 800, 8th Floor
Toronto, ON M4V 2Y2
Fax: 416-327-7603

Upon receipt, the HSARB will acknowledge your notice of appeal and will provide instructions regarding the appeal process. The Licensee may learn more about the HSARB on the website www.hsarb.on.ca.



Order(s) of the Inspector
Pursuant to section 153 and/or
section 154 of the *Long-Term Care
Homes Act, 2007*, S.O. 2007, c.8

Ordre(s) de l'inspecteur
Aux termes de l'article 153 et/ou
de l'article 154 de la *Loi de 2007 sur les foyers
de soins de longue durée*, L.O. 2007, chap. 8

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉEXAMEN/L'APPEL

PRENDRE AVIS

En vertu de l'article 163 de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée, le titulaire de permis peut demander au directeur de réexaminer l'ordre ou les ordres qu'il a donné et d'en suspendre l'exécution.

La demande de réexamen doit être présentée par écrit et est signifiée au directeur dans les 28 jours qui suivent la signification de l'ordre au titulaire de permis.

La demande de réexamen doit contenir ce qui suit :

- a) les parties de l'ordre qui font l'objet de la demande de réexamen;
- b) les observations que le titulaire de permis souhaite que le directeur examine;
- c) l'adresse du titulaire de permis aux fins de signification.

La demande écrite est signifiée en personne ou envoyée par courrier recommandé ou par télécopieur au :

Directeur
a/s Coordinateur des appels
Direction de l'amélioration de la performance et de la conformité
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
55, avenue St. Clair Ouest
8e étage, bureau 800
Toronto (Ontario) M4V 2Y2
Télécopieur : 416-327-7603

Les demandes envoyées par courrier recommandé sont réputées avoir été signifiées le cinquième jour suivant l'envoi et, en cas de transmission par télécopieur, la signification est réputée faite le jour ouvrable suivant l'envoi. Si le titulaire de permis ne reçoit pas d'avis écrit de la décision du directeur dans les 28 jours suivant la signification de la demande de réexamen, l'ordre ou les ordres sont réputés confirmés par le directeur. Dans ce cas, le titulaire de permis est réputé avoir reçu une copie de la décision avant l'expiration du délai de 28 jours.


En vertu de l'article 164 de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée, le titulaire de permis a le droit d'interjeter appel, auprès de la Commission d'appel et de révision des services de santé, de la décision rendue par le directeur au sujet d'une demande de réexamen d'un ordre ou d'ordres donnés par un inspecteur. La Commission est un tribunal indépendant du ministère. Il a été établi en vertu de la loi et il a pour mandat de trancher des litiges concernant les services de santé. Le titulaire de permis qui décide de demander une audience doit, dans les 28 jours qui suivent celui où lui a été signifié l'avis de décision du directeur, faire parvenir un avis d'appel écrit aux deux endroits suivants :

À l'attention du registraire
Commission d'appel et de révision des services de santé
151, rue Bloor Ouest, 9e étage
Toronto (Ontario) M5S 2T5

Directeur
a/s Coordinateur des appels
Direction de l'amélioration de la performance et de la conformité
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée
55, avenue St. Clair Ouest
8e étage, bureau 800
Toronto (Ontario) M4V 2Y2
Télécopieur : 416-327-7603

La Commission accusera réception des avis d'appel et transmettra des instructions sur la façon de procéder pour interjeter appel. Les titulaires de permis peuvent se renseigner sur la Commission d'appel et de révision des services de santé en consultant son site Web, au www.hsarb.on.ca.

Issued on this 29th day of June, 2012

Signature of Inspector /
Signature de l'inspecteur : 

Name of Inspector /
Nom de l'inspecteur : DIANA STENLUND

Service Area Office /
Bureau régional de services : Sudbury Service Area Office

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 603
SUDBURY, ON, P3E-6A5
Telephone: (705) 564-3130
Facsimile: (705) 564-3133

 Bureau régional de services de Sudbury
159, rue Cedar, Bureau 603
SUDBURY, ON, P3E-6A5
Téléphone: (705) 564-3130
Télécopieur: (705) 564-3133

Public Copy/Copie du public

Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection	Inspection No/ No de l'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
Jun 18, 19, 21, 26, 29, 2012	2012_139163_0019	Follow up

Licensee/Titulaire de permis

 ALGOMA MANOR NURSING HOME
~~BOARD OF MANAGEMENT FOR THE DISTRICT OF ALGOMA~~
135 Dawson Street, ALGOMA, ON, P0R-1L0

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

 ALGOMA DISTRICT HOMES FOR THE AGED
~~MANOR NURSING HOME~~
135 DAWSON STREET, THESSALON, ON, P0R-1L0

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

DIANA STENLUND (163)

Inspection Summary/Résumé de l'inspection

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

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator and Care Co-ordinator.

During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed the current staffing plan for the nutrition manager.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:

Sufficient Staffing

Findings of Non-Compliance were found during this inspection.

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.)

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 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.

Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.

WN #1: The Licensee has failed to comply with O.Reg 79/10, s. 75. Nutrition manager

Specifically failed to comply with the following subsections:

s. 75. (3) The licensee shall ensure that a nutrition manager is on site at the home working in the capacity of nutrition manager for the minimum number of hours per week calculated under subsection (4), without including any hours spent fulfilling other responsibilities. O. Reg. 79/10, s. 75 (3).

Findings/Faits saillants :

1. The licensee has not ensured that a nutrition manager (NM) is on site at the home working in the capacity of nutrition manager for the minimum number of hours per week calculated under subsection (4), without including any hours spent fulfilling other responsibilities.

The inspector interviewed staff member S-001 on June 21, 2012 regarding the home's provision of a nutrition manager (NM) working in the home in the capacity of NM. O.Reg.79/10,s.75(4) requires that the minimum number of NM hours/week for a home with 96 beds is 30.72 hrs. S-001 reported that the home does not currently have a NM on site at the home working in the capacity of NM for the minimum number of hours per week calculated under subsection (4), without including any hours spent fulfilling other responsibilities.[O.Reg.79/10,s.75(3)]

Additional Required Actions:

CO # - 001 will be served on the licensee. Refer to the "Order(s) of the Inspector".

Issued on this 3rd day of July, 2012

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

Diana Jenkud, #163