



# 2011/2012 Rapport annuel

L'Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario a pour mission de veiller à l'application de la *Loi sur les professions de la santé réglementées* et de la *Loi sur les thérapeutes respiratoires* afin de s'assurer que les soins offerts au public par les membres de l'Ordre soient fournis en toute sécurité et d'une manière conforme à l'éthique professionnelle.

# OTRO

## I n d e x

Rapport du président et de la registraire	2
Comités et personnel	4
Rapport du Comité exécutif	6
Rapport du Comité d'assurance de la qualité	7
Rapport du Comité de l'exercice professionnel	8
Statistiques	9
Rapport du Comité des relations avec les clients	13
Rapport du Comité de l'inscription	14
Rapport du Comité de discipline et du Comité d'aptitude professionnelle	16
Rapport du Comité des enquêtes, des plaintes et des rapports	17
États financiers	18

## Message du registraire et de la présidente

### Bienvenue au Rapport annuel 2011-2012

L'année dernière a représenté un point tournant pour l'OTRO en ce qui a trait à de nombreux sujets : si on devait décrire l'année avec un seul mot, ce serait bien le mot « renouvellement ». Qu'il s'agisse de la composition du personnel, des membres du Conseil et des comités, des orientations stratégiques de l'Ordre et même du type d'activités que nous accomplissons, nous avons vu ce thème ressortir dans presque chacun des aspects de notre organisation. Ces changements nous ont donné une nouvelle perspective quant à notre rôle et nous ont permis de renouveler notre raison d'être et les buts que nous visons, tout en nous aidant à garder les yeux sur l'horizon afin de nous assurer de continuer à répondre aux besoins des différentes parties prenantes et à protéger les intérêts de la population.

En fait, le présent rapport annuel est un exemple parfait de ce renouvellement. Nous avons tenté de concevoir un rapport à la mise en page plus nette, afin de le rendre plus accessible et facile à lire. Nous espérons qu'il sera pour vous intéressant et agréable à lire.

### Faits saillants de l'année

- Planification stratégique – En décembre 2011, à la suite d'une année complète de consultations comprenant un sommet sur la portée de l'exercice et une planification stratégique en juin 2011, le Conseil a adopté un nouveau plan stratégique pour les années 2011-2016. Ce nouveau plan se compose de sept orientations stratégiques, et l'attention au cours des deux années à venir sera donnée à un examen de la portée d'exercice, l'engagement des membres et l'élaboration d'un plan de communication. Vous pouvez consulter le plan stratégique à : [www.crto.on.ca/pdf/Strategic\\_Planning\\_Summary.pdf](http://www.crto.on.ca/pdf/Strategic_Planning_Summary.pdf).

# OTRO

- À la suite de la retraite de Christine Robinson en décembre 2011, nous nous sommes mis à la recherche et avons trouvé un nouveau registraire. Kevin Taylor a débuté ses fonctions à titre de registraire et chef de la direction le 1<sup>er</sup> décembre 2011.
- Nous avons terminé la rénovation de notre bureau afin d'accroître l'espace disponible aux réunions et de permettre les webdiffusions, etc.
- Nous avons participé à différentes initiatives avec des partenaires de l'Ontario et du Canada :
  - o OTRO et Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario - webdiffusion commune sur les changements législatifs concernant les infirmiers praticiens;
  - o OTRO et Ordre des hygiénistes dentaires de l'Ontario – soins buccaux et projet VAP;
  - o Différents ordres de réglementation de l'Ontario – élaboration d'un module de formation électronique intitulé Use of Social Media by Health Care Practitioners;
  - o Association des centres d'accès aux soins communautaires de l'Ontario – Aide quant à l'élaboration d'un modèle d'accord permettant la prestation de services de thérapie respiratoire aux centres d'accès aux soins communautaires de l'Ontario;
  - o Alliance nationale des organismes de réglementation de la thérapie respiratoire – À titre de membre de cette alliance, nous avons participé à l'étude d'un processus national relativement à l'évaluation et la transition des professionnels de la santé formés à l'étranger désirant s'inscrire à titre de thérapeute respiratoire au Canada, à la négociation d'une entente de mobilité entre les territoires réglementés et les territoires non réglementés et à une comparaison des profils d'accréditation, d'examen et de compétences utilisés au Canada et aux États-Unis en matière de thérapie respiratoire.
- En décembre, il y a eu notre journée annuelle de la formation à l'intention des membres du Conseil et des Comités, et nous avons discuté des médias sociaux dans le domaine des soins de santé. De nos jours, cela constitue un sujet d'importance pour tous les professionnels de la santé et nous avons invité jusqu'à dix membres de l'OTRO à se joindre à nous.
- En janvier 2012, des modifications ont été apportées au Règlement sur l'inscription en vertu de la Loi sur les thérapeutes respiratoires. Parmi les principales modifications, mentionnons l'inclusion d'une clause sur la bonne moralité et le remplacement du statut inactif par la catégorie d'inscription inactive.
- Nous avons répondu à trois consultations du Conseil consultatif sur la réglementation des professions de la santé, sur les questions de la révocation obligatoire et le traitement des conjoints par les professionnels de la santé réglementés, la réglementation des médecins assistants en vertu de la Loi sur les professions de la santé réglementées (LPSR) et la réglementation des assistants dentaires en vertu de la LPSR. On peut trouver de plus amples renseignements sur ces consultations dans le site Web du Conseil consultatif, à l'adresse [www.hprac.org/fr/index.asp](http://www.hprac.org/fr/index.asp).

## Message du registraire et de la présidente



**Carrie-Lynn Meyer, RRT**  
Présidente



**Kevin Taylor, RRT**  
Registraire

# OTRO

## Liste des Comités

Du 1<sup>er</sup> mars 2011 au 30 novembre 2011

### Discipline

John Schenk *président*  
David Jones, RRT *vice-président*  
Gary Ackerman, RRT  
Allan Cobb  
Brent Dionne, RRT  
Daniel Fryer, RRT  
Jesse Haidar  
Michael Iwanow, RRT  
Kathleen Keating (*jusqu'au 4 octobre 2011*)

Carole LeBlanc, RRT  
Amy Massie, RRT  
Carrie-Lynn Meyer, RRT  
Lorella Piirik, RRT  
James Quigley, RRT  
Angela Shaw, RRT  
Daphne Shiner, RRT  
Carol-Ann Whalen, RRT

### Exécutif

Kevin Taylor, RRT *président*  
Dorothy Angel *vice-présidente*  
James Ferrie  
Carrie-Lynn Meyer, RRT  
Lorella Piirik, RRT

### Aptitude professionnelle

John Schenk *président*  
David Jones, RRT *vice-président*  
Gary Ackerman, RRT  
Allan Cobb  
Brent Dionne, RRT  
Daniel Fryer, RRT  
Jesse Haidar

Michael Iwanow, RRT  
Kathleen Keating (*jusqu'au 4 octobre 2011*)  
Carole LeBlanc, RRT  
Amy Massie, RRT  
Carrie-Lynn Meyer, RRT  
Lorella Piirik, RRT  
James Quigley, RRT  
Angela Shaw, RRT  
Daphne Shiner, RRT  
Carol-Ann Whalen, RRT

### Enquêtes, plaintes et rapports

Gord Garshowitz *président*  
Jeff Earnshaw, RRT *vice-président*  
Marisa Ammerata, RRT  
Dorothy Angel  
Rob Blanchette, RRT  
Tracy Bradley, RRT  
Allison Chadwick, RRT  
James Ferrie  
Kevin Taylor, RRT  
Paul Williams, RRT

### Relations avec les patients

Kathleen Keating *présidente*  
Amy Massie, RRT *vice-présidente*  
Rob Blanchette, RRT  
Allan Cobb  
Gord Garshowitz  
James Quigley, RRT  
Carol-Ann Whalen, RRT

### Exercice professionnel

Paul Williams, RRT *président*  
Carole LeBlanc, RRT *vice-présidente*  
Tracy Bradley, RRT  
Allison Chadwick, RRT  
James Ferrie  
Sherri Horner, RRT  
David Jones, RRT  
Kevin Middleton, RRT

### Assurance de la qualité

Michael Iwanow, RRT *président*  
Lorella Piirik, RRT *vice-présidente*  
Gary Ackerman, RRT  
Tracy Bradley, RRT  
Allan Cobb  
Carole LeBlanc, RRT  
John Schenk  
Angela Shaw, RRT  
Daphne Shiner, RRT

### Inscription

Dorothy Angel *présidente*  
Carrie-Lynn Meyer, RRT *vice-présidente*  
Brent Dionne, RRT  
James Ferrie  
Daniel Fryer, RRT  
David Jones, RRT  
Kevin Taylor, RRT  
Paul Williams, RRT

## Personnel

Du 1<sup>er</sup> mars 2011 au 29 février 2012

Christine Robinson  
Kevin Taylor, RRT  
Mary Bayliss, RRT  
Melanie Jones-Drost  
Carole Hamp, RRT

Jennifer Harrison, RRT  
Amelia Ma  
Janice Carson-Golden  
Ania Walsh  
Shahsultan Amarshi  
Marley Hillen

*Registraire et chef de la direction (jusqu'au 16 décembre 2011)*  
*Registraire et chef de la direction (à partir du 1<sup>er</sup> décembre 2011)*  
*Registraire adjointe (jusqu'au 18 mars 2011)*  
*Registraire adjointe (à compter du 7 mars 2011)*  
*Directrice de l'assurance de la qualité et des relations avec les membres*  
*Conseillère de l'exercice professionnel*  
*Directrice des finances et chef de bureau*  
*Coordonnatrice des communications*  
*Directrice de l'inscription*  
*Préposée administrative*  
*Adjointe à l'administration et à l'inscription (à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2011)*

# OTRO

## Discipline

John Schenk *président*  
David Jones, RRT *vice-président*  
Marisa Ammerata, RRT  
Brent Dionne, RRT  
James Ferrie  
Daniel Fryer, RRT  
Jesse Haidar  
Alean Jackman, RRT  
Amy Massie, RRT  
Kathleen Olden-Powell, RRT  
Renée Pageau, RRT  
Lorella Piirik, RRT  
James Quigley, RRT  
Sylvia Rondelez, RRT  
Daphne Shiner, RRT  
Carol-Ann Whalen, RRT  
Paul Williams, RRT

## Exécutif

Carrie-Lynn Meyer, RRT  
*présidente*  
Lorella Piirik, RRT  
*Vice-présidente*  
Allan Cobb  
Gord Garshowitz  
David Jones, RRT

## Aptitude professionnelle

John Schenk *président*  
David Jones, RRT *vice-président*  
Marisa Ammerata, RRT  
Brent Dionne, RRT  
James Ferrie  
Daniel Fryer, RRT

Jesse Haidar  
Alean Jackman, RRT  
Amy Massie, RRT  
Kathleen Olden-Powell, RRT  
Renée Pageau, RRT  
Lorella Piirik, RRT  
James Quigley, RRT  
Sylvia Rondelez, RRT  
Daphne Shiner, RRT  
Carol-Ann Whalen, RRT  
Paul Williams, RRT

## Enquêtes, plaintes et rapports

Gord Garshowitz *président*  
Jeff Earnshaw, RRT  
*vice-président*

Dorothy Angel  
Julie Boulianne, RRT  
Allison Chadwick, RRT  
Allan Cobb  
Sandra Ellis, RRT  
Carrie-Lynn Meyer, RRT  
Angela Shaw, RRT  
Christina Sperling, RRT

## Relations avec les patients

Amy Massie, RRT *présidente*  
James Quigley, RRT  
*vice-président*  
Sandra Ellis, RRT  
Jessie Haidar  
Alean Jackman, RRT  
Carrie-Lynn Meyer, RRT  
Renée Pageau, RRT  
Christina Sperling, RRT

## Exercice professionnel

Paul Williams, RRT *président*  
Marisa Ammerata, RRT  
*vice-présidente*  
Allison Chadwick, RRT  
James Ferrie  
Sherri Horner, RRT  
Kevin Middleton, RRT  
Renée Pageau, RRT  
Carol-Ann Whalen, RRT

## Assurance de la qualité

Lorella Piirik, RRT *président*  
Daphne Shiner, RRT  
*vice-présidente*  
Allan Cobb  
Sandra Ellis, RRT  
Daniel Fryer, RRT  
Kathleen Olden-Powell, RRT  
Sylvia Rondelez, RRT  
John Schenk  
Carol-Ann Whalen, RRT

## Inscription

David Jones, RRT *président*  
Brent Dionne, RRT  
*vice-président*  
Dorothy Angel  
Julie Boulianne, RRT  
James Ferrie  
Gord Garshowitz  
Alean Jackman, RRT  
Angela Shaw, RRT  
Paul Williams, RRT

## Liste des Comités

Du 1<sup>er</sup> décembre  
2011 au 28 février  
2012



### Rangée avant (de gauche à droite) :

Carole Hamp, RRT, Shahsultan Amarshi,  
Ania Walsh, Amelia Ma, Jennifer  
Harrison, RRT

### Rangée arrière (de gauche à droite) :

Kevin Taylor, RRT, Melanie Jones-Drost,  
Janice Carson-Golden, Marley Hillen

## Personnel

# Comités

## Comité exécutif



**Carrie-Lynn Meyer, RRT**  
présidente

## Faits saillants

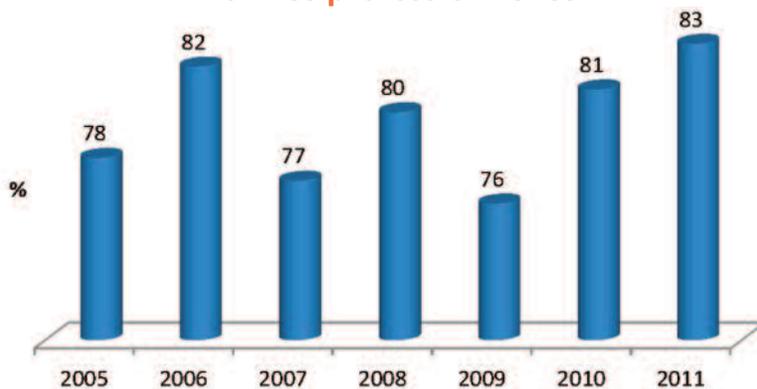
- À la suite de la retraite de Christine Robinson le 1<sup>er</sup> décembre 2011, le Comité s'est mis à la recherche et a trouvé un nouveau registraire.
- Le Comité exécutif a examiné la question des marques de commerce détenues par l'OTRO, confirmant que nous détenons plusieurs marques officielles et marques de commerce ayant trait à l'utilisation du titre de thérapeute respiratoire.
- Le Comité a supervisé le lancement du projet pilote de la première phase de la Voie 1 de notre programme de rat-trapage et reformation des candidats formés à l'étranger, fourni au Conestoga College, conçu pour répondre aux besoins d'apprentissage des candidats provenant des É.-U. Le Comité surveillera de la même façon la mise en œuvre de la deuxième phase en 2012, afin d'en élargir la portée.
- Le Comité a examiné la situation financière de l'OTRO, ce qui comprend l'étude du rapport annuel.
- Le Comité s'est chargé de différentes modifications aux politiques et règlements administratifs au cours de l'année, soit :
  - o Les règlements administratifs ayant trait aux frais d'administration ont été révisés, transmis aux personnes concernées afin d'obtenir leurs commentaires, et modifiés.
  - o Une nouvelle politique ajoutant la signature du Comité exécutif sur les frais encourus par le registraire a été mise en œuvre.
  - o Des modifications ont été apportées à la politique sur les chevauchements à éviter afin d'inclure les cas de conflit d'intérêts du district 7 (membre universitaire).
- Élections 2011
  - o Le Comité a surveillé les résultats de l'élection des districts 3, 4 et 6.
  - o À la suite des élections, le Conseil a élu un nouveau Comité exécutif : Carrie-Lynn Meyer, RRT (présidente), Lorella Piirik, RRT (vice-présidente), Gord Garshowitz, David Jones, RRT et Allan Cobb.

# Comités

## Réalisations

- Révision du Règlement sur l'assurance de la qualité. En raison des modifications apportées à la Loi sur les professions de la santé réglementées qui découlent de la promulgation de la Loi visant à améliorer les systèmes de santé, en juin 2009, il a fallu apporter des modifications au Règlement sur l'assurance de la qualité de l'OTRO.
- Améliorations au portefeuille en ligne pour les thérapeutes respiratoires (PORTfolio) comprenant la mise au point d'un outil d'évaluation des évaluateurs du portfolio en ligne et la version française de la plate-forme.
- Révision des procédures de nomination et de conservation des évaluateurs du portfolio.
- La sélection aléatoire de 2011 a été envoyée au moyen de la nouvelle plate-forme informz permettant de passer à un format d'avis de sélection aléatoire sans papier.
- Révision du document de base de l'évaluation des normes professionnelles qui fournit la structure de l'évaluation afin que la matière examinée et l'expérience du membre de l'OTRO correspondent le plus possible.
- Le Comité d'assurance de la qualité a élaboré une politique et des procédures afin de maintenir l'uniformité des procédés d'assurance de la qualité de l'Ordre.

### Pointages généraux obtenus à l'Évaluation des normes professionnelles



## Comité d'assurance de la qualité



Lorella Piirik, RRT  
présidente

# Comités

## Comité de l'exercice professionnel

### Réalisations

- Mise à jour des lignes directrices de pratique Documentation et Responsabilités en vertu de la législation en matière de consentement.
- Mise à jour des lignes directrices de pratique Ordonnances de soins médicaux afin de refléter les modifications apportées à la Loi sur les hôpitaux publics.
- Mise à jour des énoncés de position sur les ordonnances médicales et l'ordonnance d'actes contrôlés afin de refléter les modifications apportées à la Loi sur les hôpitaux publics.
- Mise à jour des lignes directrices sur les meilleures pratiques cliniques concernant la prévention et la lutte contre les infections.
- Ébauche des lignes directrices sur les meilleures pratiques cliniques concernant l'oxygénothérapie.
- Envoi d'une proposition sur la réglementation sur les substances prescrites au ministère de la Santé et des Soins de longue durée.
- Élaboration d'une nouvelle réglementation sur les conflits d'intérêts à envoyer au ministère de la Santé et des Soins de longue durée en 2012.

### Communications touchant l'exercice professionnel...

Mode de communication

Qui communique avec nous

**54%** par courriel

**81%** membres de l'OTRO

**46%** par téléphone

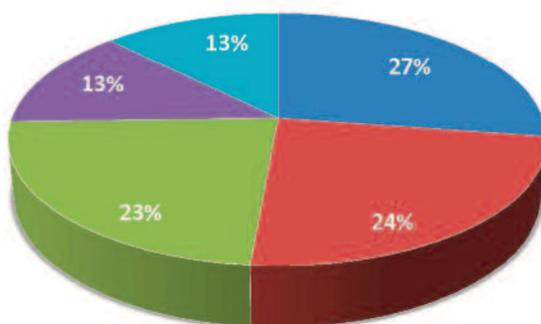
**19%** non-membres

### Sujets abordés par nos membres...



**Paul Williams, RRT**  
Président

### Cinq principales questions d'exercice professionnel



- Mécanismes d'autorisation (ordonnances, directives médicales, délégation)
- Inscription et utilisation du titre (GRT, thérapeutes respiratoires formés à l'étranger, surveillance, renouvellement et délégation, plans d'étude)
- Actes contrôlés et actes autorisés
- Questions professionnelles (questions cliniques, reliées au milieu de travail, utilisation des ressources)
- Portée de l'exercice et maintien des compétences

## Catégorie d'inscription des membres

Catégorie d'inscription	2011		2010		Différence 2010 - 2011
	Nbre de membres	% des membres	Nbre de membres	% des membres	
Général	2 709	91,1 %	2 603	90,8 %	106
Inactif	232	7,8 %	228	7,9 %	4
Diplômé	21	0,7 %	22	0,8 %	-1
Limité	12	0,4 %	13	0,5 %	-1
<b>TOTAL</b>	<b>2 974</b>		<b>2 866</b>		<b>108</b>

## Sexe des membres

Sexe	2011		2010		2009	
	Nbre de membres	% des membres	Nbre de membres	% des membres		
Femme	2 126	71,5 %	2 043	71,3 %	1 973	71,2 %
Homme	848	28,5 %	823	28,7 %	796	28,7 %

## Situation professionnelle des thérapeutes respiratoires

Situation professionnelle	2011	2010
Travaille en Ontario	1 808	1 740
Ne travaille pas en Ontario	526	507

## Niveau d'éducation

Niveau d'éducation	2011	2010
Diplôme en thérapie respiratoire	2 874	2 765
Grade d'associé	71	71
Grade de premier cycle	1 230	1 169
Diplôme d'études supérieures	98	89
Autre	387	362
Évaluation de la formation antérieure	11	12

## Catégorie d'emploi des membres

Catégorie d'emploi des membres	2011	2010
Temps plein	1 808	1 740
Temps partiel	526	507
Temporaire	243	226
Inconnu	5	3

## Membres acceptant la délégation

Membres acceptant la délégation	2011		2010		Différence 2010 - 2011
	Nbre de membres	% des membres	Nbre de membres	% des membres	
Test de provocation allergique	24	0,8%	21	0,7%	3
Application d'une forme d'énergie					
- Stimulateur cardiaque	14	0,5%	14	0,5%	0
- Défibrillation	224	7,5%	210	7,3%	14
- Cardioversion	68	2,3%	64	2,2%	4
- Électromyographie	4	0,1%	2	0,06%	2
- Test de conduction nerveuse	5	0,2%	6	0,2%	-1
- Stimulation cardiaque transcutanée	60	2,0%	46	1,6%	14
- Ondes sonores d'ultrason diagnostique	18	0,6%	19	0,6%	-1
Communication d'un diagnostic – trouble ou maladie	35	1,2%	33	1,2%	2
Délivrance de médicaments	79	2,7%	80	2,8%	-1
Exécution d'une procédure sous la surface d'une membrane muqueuse	39	13%	39	1,4%	0
Insertion d'un instrument, de la main ou d'un doigt :					
- Au-delà du conduit auditif externe	2	0,06%	4	0,1%	-2
- Au-delà des grandes lèvres	0	0%	1	0,03%	-1
- Au-delà de l'ouverture anale, de la verge	9	0,3%	8	0,3%	-1
- Dans une ouverture artificielle pratiquée à la surface du corps	93	3,1%	79	2,7%	14
Réinsertion de tube endotrachéal en moins de 24 heures	38	1,2%	29	1,0%	9

## Membres déléguant des actes autorisés aux thérapeutes respiratoires

Membres déléguant des actes autorisés aux thérapeutes respiratoires	2011		2010		Différence 2010 - 2011
	Nbre de membres	% des membres	Nbre de membres	% des membres	
Pratiquer sous le derme les procédures prescrites	14	0,5%	14	0,5%	0
Pratiquer des intubations au-delà du point de rétrécissement normal des fosses nasales ou au-delà du larynx	4	0,1%	8	0,3%	-4
Pratiquer des aspirations au-delà du point de rétrécissement normal des fosses nasales ou au-delà du larynx	34	1,1%	28	1,0%	6
Administer une substance par voie d'injection ou d'inhalation	69	2,3%	72	2,5%	-3

## District 1 – Thunder Bay/Kenora/Nord de l'Ontario

Prochaines élections : **automne 2012**  
Nombre de membres inscrits : **44**  
Écoles de thérapie respiratoire dans la région : **aucune**  
Rep. au Conseil ou comités : **Lorella Piirik, RRT**  
**Brent Dionne, RRT**  
**Jeff Earnshaw, RRT**

Âges	Nbre	%
Moins de 30 ans	11	25,0%
De 30 à 39 ans	10	2,7%
De 40 à 49 ans	14	31,8%
50 ans et plus	9	20,5%

Sexe	Nbre	%
Femme	24	45,5%
Homme	20	54,5%

## District 7 – Universitaire, toute la province

Prochaines élections : **automne 2012**  
Nombre de membres inscrits : **2 974**  
Rep. au Conseil ou comités : **Paul Williams, RRT**

Âges	Nbre	%
Moins de 30 ans	580	19,0%
De 30 à 39 ans	958	32,4%
De 40 à 49 ans	888	30,0%
50 ans et plus	548	18,5%

Sexe	Nbre	%
Femme	2,126	74,6%
Homme	848	25,4%

## District 6 - Middlesex/Essex

Prochaines élections : **automne 2014**  
Nombre de membres inscrits : **471**  
Écoles de thérapie respiratoire dans la région :  
**Fanshawe College, London**  
**St. Clair College, Windsor**  
Rep. au Conseil ou comités : **David Jones, RRT**  
**Dan Fryer, RRT**  
**Sylvia Rondelez, RRT**

Âges	Nbre	%
Moins de 30 ans	85	18,0%
De 30 à 39 ans	115	24,4%
De 40 à 49 ans	150	31,8%
50 ans et plus	121	25,7%

Sexe	Nbre	%
Femme	347	73,7%
Homme	124	26,3%

## District 2 - Sudbury/Nipissing/Muskoka/ North Bay Area

Prochaines élections : **automne 2012**  
 Nombre de membres inscrits : **149**  
 Écoles de thérapie respiratoire dans la région :  
**Canadore College, North Bay**  
 Rep. au Conseil ou comités : **Marisa Ammerata, RRT**  
**James Quigley, RRT**  
**Carol-Ann Whalen, RRT**

Âges	Nbre	%
Moins de 30 ans	26	17,4%
De 30 à 39 ans	52	34,9%
De 40 à 49 ans	49	32,9%
50 ans et plus	22	14,8%

Sexe	Nbre	%
Femme	106	71,1%
Homme	43	28,9%

## District 3 - Ottawa Carlton

Prochaines élections : **automne 2014**  
 Nombre de membres inscrits : **500**  
 Écoles de thérapie respiratoire dans la région :  
**Algonquin College, Ottawa**  
**La Cité collégiale, Ottawa**  
 Rep. au Conseil ou comités : **Julie Boulianne, RRT**  
**Renée Pageau, RRT**  
**Daphne Shiner, RRT**

Âges	Nbre	%
Moins de 30 ans	115	23,0%
De 30 à 39 ans	180	36,0%
De 40 à 49 ans	129	25,8%
50 ans et plus	76	15,2%

Sexe	Nbre	%
Femme	369	73,8%
Homme	131	26,2%

## District 5 - Hamilton/Niagara/Kitchener/ Wellington

Prochaines élections : **automne 2012**  
 Nombre de membres inscrits : **460**  
 Écoles de thérapie respiratoire dans la région :  
**Conestoga College, Kitchener**  
 Rep. au Conseil ou comités : **Amy Massie, RRT**  
**Carrie-Lynn Meyer, RRT**  
**Allison Chadwick, RRT**  
**Angela Shaw, RRT**

Âges	Nbre	%
Moins de 30 ans	93	20,2%
De 30 à 39 ans	146	31,7%
De 40 à 49 ans	139	30,2%
50 ans et plus	82	17,8%

Sexe	Nbre	%
Femme	343	71,1%
Homme	117	28,9%

## District 4 - Grand Toronto

Prochaines élections : **automne 2014**  
 Nombre de membres inscrits : **1 259**  
 Écoles de thérapie respiratoire dans la région :  
**The Michener Institute  
 for Applied Health  
 Sciences, Toronto**  
 Rep. au Conseil ou comités : **Sandra Ellis, RRT**  
**Christina Sperling, RRT**  
**Alean Jackman, RRT**  
**Kathleen Olden-Powell, RRT**

Âges	Nbre	%
Moins de 30 ans	218	17,3%
De 30 à 39 ans	433	34,4%
De 40 à 49 ans	385	30,6%
50 ans et plus	223	17,7%

Sexe	Nbre	%
Femme	905	71,9%
Homme	354	28,1%

## Activités exécutées par les membres

Activités exécutées par les membres	2011		2010		Différence 2010 - 2011
	Nbre de membres	% des membres	Nbre de membres	% des membres	
Administration de médicaments oraux (stéroïdes oraux)	346	11,6%	S.o.*	S.o.*	S.o.*
Ponction de gaz artériel	2 185	73,5%	2 122	74,0%	64
Aspiration par voir de canule/cathéter	1 487	50,0%	1 311	45,7%	177
Bronchoscopie (exécution)	167	5,6%	252	8,8%	-85
Perfusion cardiovasculaire/oxygénation extracorporelle	27	0,9%	35	1,2%	-8
Cardioversion (exécution)	52	1,7%	52	1,8%	0
Sédation consciente (aide)	1 520	51,1%	1 445	50,4%	75
Sédation consciente (exécution)	161	5,4%	185	6,5%	-24
Défibrillation (exécution)	178	6,0%	164	5,7%	14
Délivrance de médicaments (p. ex., MDI, TRN)	995	33,5%	S.o.*	S.o.*	S.o.*
<b>Diagnostics</b>					
- Bronchoprovocation (histamine/méthacholine)	329	11,1%	334	11,7%	-5
- Test de stress cardiaque	210	7,1%	224	7,8%	-14
- Échocardiographie	99	3,3%	92	3,2%	7
- Méthode Holter	112	3,8%	108	3,8%	4
- Diagnostic des maladies nerveuses (y compris ÉMG, EEG)	44	1,5%	40	1,4%	4
- Polysomnographie	147	4,9%	145	5,1%	2
- Fonction pulmonaire	1 154	38,8%	1 127	39,3%	27
<b>Inhalation</b>					
- Agents ou gaz anesthésiques	285	9,6%	307	10,7%	-22
- Ventilation à haute fréquence par ventilation (adultes)	983	33,1%	978	34,1%	5
- Ventilation à haute fréquence par ventilation (patients pédiatriques et néonataux)	370	12,4%	350	12,2%	20
- Soins hyperbares	48	1,6%	49	1,7%	-1
- Ventilation mécanique (invasive et non invasive)	2 096	70,5%	1 997	69,7%	99
- Oxyde nitrique	947	31,8%	895	31,2%	52
<b>Injection</b>					
- Injection - ouverture artificielle	136	4,6%	S.o.*	S.o.*	S.o.*
- Injection directe	340	11,4%	398	13,9%	-58
- Injection par épidurale	61	2,1%	S.o.*	S.o.*	S.o.*
- Injection par voie de sac ou cathéter	391	13,1%	412	14,4%	-21
Accès interosseux	51	1,7%	32	1,1%	19
<b>Intubation</b>					
- Adulte	1 634	54,9%	1 588	55,4%	46
- Néonatale	744	25,0%	701	24,5%	43
- Pédiatrique	462	15,5%	413	14,4%	49
Insertion de masque laryngé	689	23,2%	663	23,1%	26
Cricothyrotomie à l'aiguille (exécution)	3	0,1%	4	0,1%	-1
Éducation de patients/clients	2 021	68%	S.o.*	S.o.*	S.o.*
<b>Transport de patients</b>					
- Aérien	184	6,2%	212	7,4%	-28
- Terrestre	1 361	45,8%	1 398	48,8%	-37
Tachéostomie par voie percutanée (aide)	988	33,2%	910	31,8%	78
Sevrage du tabac/thérapie de remplacement de la nicotine	260	8,7%	S.o.*	S.o.*	S.o.*
Fixation d'une sonde à demeure à l'aide de points de suture	312	10,5%	288	10,0%	24
Changement de tube de tachéostomie	1 654	55,6%	1 565	54,6%	89
Ponction veineuse	332	11,2%	319	11,1%	13

## Procédures prescrites avancées exécutées par les membres

Procédures prescrites avancées exécutées par les membres	2011		2010		Différence 2010 - 2011
	Nbre de membres	% des membres	Nbre de membres	% des membres	
<b>Cathétérisme</b>					
- Artériel	1 352	45,5%	1 288	44,9%	64
- Omphalique	21	0,7%	19	0,7%	2
- Veineux	255	8,6%	255	8,9%	0
Insertion d'aiguille thoracique	21	0,7%	27	0,9%	-6
Insertion de drain thoracique	16	0,6%	17	0,6%	-1

\* Statistiques non disponibles pour cette période.

# Comités

## Réalisations

- La nouvelle plate-forme de courriel a été lancée en avril 2011 afin d'aider à la livraison du bulletin électronique mensuel et de rehausser l'efficacité des communications.
- Nous avons terminé la phase II du projet pour l'utilisation optimale des compétences des professionnels de la santé de ProfessionsSantéOntario en aidant l'Association des centres d'accès aux soins communautaires de l'Ontario dans l'élaboration d'un échéancier pour les services de thérapie respiratoire. Cela fournit le cadre qui servira à établir comment seront accordés les contrats de services de thérapie respiratoire, les exigences de ces centres d'accès ainsi que la nature des soins que les thérapeutes respiratoires fourniront dans un cadre communautaire.
- Nous avons mis sur pied une page d'information sur la santé respiratoire comportant des liens à une liste de sites Web sur la santé pulmonaire et une « carte d'affaires » contenant des liens menant directement à la page sur la santé respiratoire du site Web de l'OTRO.
- Différentes activités de relations auprès des membres et des étudiants par l'entremise de moyens électroniques et d'interactions en personne, comme les webinaires et les visites de lieux.
- Des épinglettes ont été envoyées à tous les thérapeutes respiratoires de l'Ontario afin de souligner le nombre d'années de leur appartenance à l'OTRO.
- Participation à différentes initiatives de collaboration interpersonnelle avec d'autres organismes de réglementation, dont :
  - Projet du module d'apprentissage collaboratif mené par l'OTRO et impliquant six autres ordres de réglementation de la santé;
  - Meilleures pratiques pour les soins buccaux des patients recevant de la ventilation artificielle élaborées par l'Ordre des hygiénistes dentaires de l'Ontario et l'OTRO;
  - Consultation auprès de l'Ordre des sages-femmes de l'Ontario concernant la mise au point de normes sur l'intubation néonatale;
  - Groupe de travail sur la Loi sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario;
  - Groupe de travail entre collègues de la conseillère de l'exercice professionnel;
  - Groupes de travail de l'ORPSO (assurance de la qualité, enquêtes, plaintes et rapports, registraires) et
  - Projets de soins interprofessionnels de l'ORPSO.

## Comité des relations avec les clients



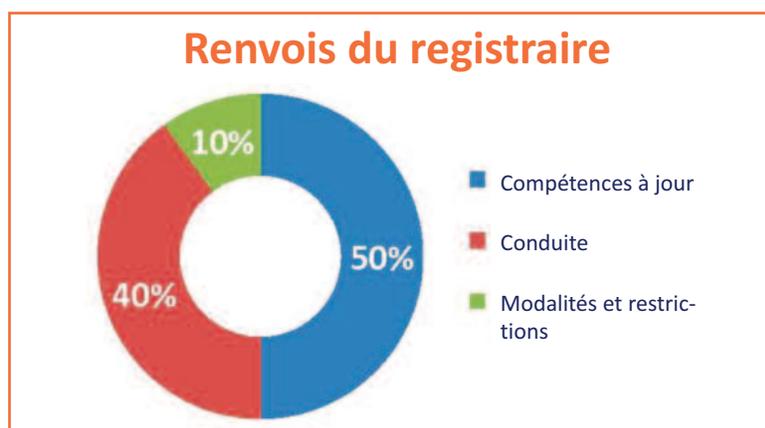
**Amy Massie, RRT**  
Présidente

# Comités

## Comité de l'inscription

### Réalisations

- Le Comité a mis sur pied **10 sous-comités** afin d'étudier les renvois d'inscription du registraire et demandes des membres qui désiraient voir la suppression ou la révision de modalités de leur certificat.
- Il y a eu **une interjection en appel** d'une décision du Comité d'inscription, envoyée à la Commission d'appel et de révision des professions de la santé en 2011. (Les candidats qui ne sont pas satisfaits de la décision du Comité d'inscription peuvent faire appel de la décision auprès de la Commission.)



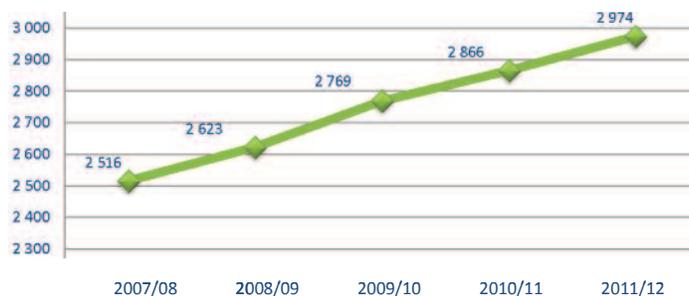
- Le Règlement sur l'inscription a été adopté le 17 février 2012.
- Élaboration de nouvelles politiques sur la bonne moralité et le registre public – avis de suspension ou de révocation d'un certificat d'inscription.
- Trois programmes d'agrément relatifs aux procédures prescrites avancées sous le derme ont été examinés et approuvés par le Comité.
- Deux programmes de thérapie respiratoire ont reçu le statut d'approbation de nouveau programme de CoARTE et font maintenant partie des établissements d'enseignement approuvés.

# Comités

- L'OTRO a élaboré un nouveau processus de préinscription et a entrepris **3 nouvelles voies** afin de permettre aux thérapeutes respiratoires et professionnels de la santé formés à l'étranger de s'intégrer à la profession de thérapeute respiratoire. Il s'agit d'un cours de rattrapage et de reformation (voie 1), d'une intégration appuyée à un programme de thérapie respiratoire à temps plein (voie 2) et d'une recommandation que le candidat fasse une demande à un programme de thérapie respiratoire à temps plein (voie 3). Les cours suivants ont été conçus dans le cadre de la voie 1 (phase 1) :
  - Cours d'introduction à la thérapie respiratoire en Ontario (conçu et offert par l'OTRO);
  - Cours sur l'anesthésie et la gestion des voies respiratoires (conçu par le Conestoga College);
  - Examen des normes d'inscription pour les thérapeutes respiratoires inscrits (conçu par le Conestoga College).

Le Comité a examiné **12** dossiers de préinscription. **Quatre** candidats ont été dirigés vers la voie 1, **six** vers la voie 2 et **deux** vers un programme de thérapie respiratoire à temps plein afin de répondre aux exigences d'inscription de l'OTRO.

## Augmentation de l'effectif depuis 2007



L'Ordre continue de voir une augmentation constante de plus de 4 % d'une année à l'autre.



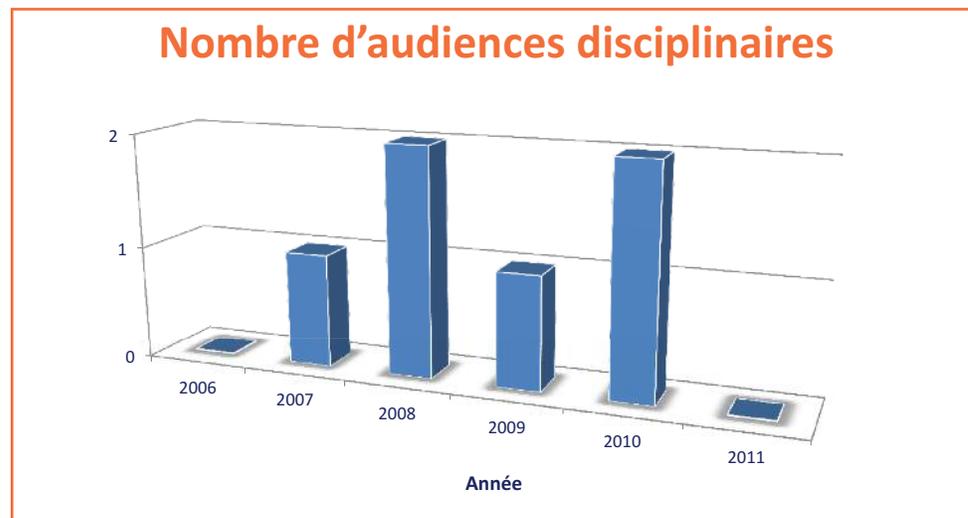
**David Jones, RRT**  
Président

# Comités

## Comité de discipline

### Discipline

Le Comité de discipline n'a tenu aucune audience pendant l'exercice 2011-2012.



## Comité d'aptitude professionnelle

### Aptitude professionnelle

Aucun renvoi n'a été effectué au Comité d'aptitude professionnelle pendant l'exercice 2011-2012.



**John Schenk**  
Président

# Comités

## Plaintes

Le Comité des enquêtes, des plaintes et des rapports a traité de quatre nouvelles plaintes.

- Dans deux cas, le Comité a décidé d'accepter le retrait des plaintes par les plaignants.
- Deux cas demeurent sous enquête.

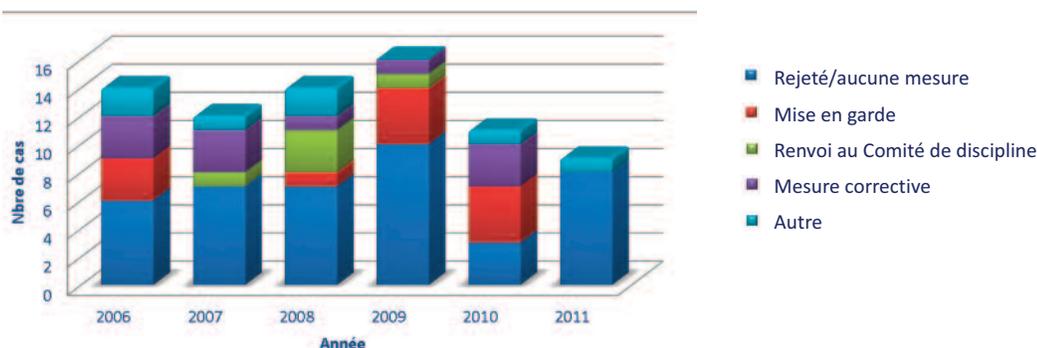
## Rapports

Le Comité a reçu six rapports : un rapport volontaire, deux rapports obligatoires d'employeur et un renvoi du registraire au Comité.

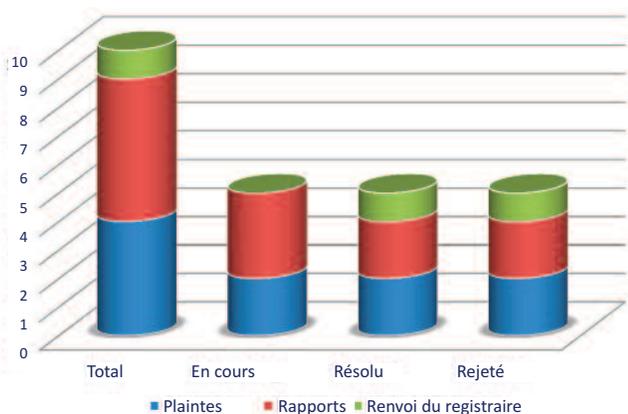
- *Rapports volontaires* : le Comité des enquêtes, des plaintes et des rapports a décidé de ne prendre aucune mesure.
- *Rapports obligatoires d'employeur* : trois cas demeurent sous enquête et dans un autre cas, le membre est décédé avant le règlement du Comité.
- *Renvois du registraire* : le Comité a décidé de ne pas prendre de mesure.

## Comité des enquêtes, des plaintes et des rapports

### Nombre de cas selon les résultats



### Nombre de cas selon la catégorie



L'Ordre examine habituellement entre 12 et 15 cas par année.



Gord Garshowitz  
Président

\* Rejeté englobe les décisions de sous-comités de ne prendre aucune mesure et d'accepter le retrait de la plainte.

## Rapport des vérificateurs indépendants

### ORDRE DES THÉRAPEUTES RESPIRATOIRES DE L'ONTARIO RAPPORT DES VÉRIFICATEURS INDÉPENDANTS

Les états financiers sommaires de l'Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario (l'« Ordre »), qui comprennent le bilan sommaire au 29 février 2012 et les états sommaires des opérations pour l'exercice terminé à cette date, proviennent des états financiers vérifiés de l'Ordre. Nous avons exprimé notre avis sans réserve sur ces états financiers dans notre rapport daté le 25 mai 2012.

Les états financiers sommaires ne contiennent pas toutes les divulgations exigées par les principes comptables généralement reconnus au Canada. Par conséquent, la lecture des états financiers sommaires ne peut pas remplacer la lecture des états financiers vérifiés de l'Ordre.

#### **Responsabilité de la direction à l'égard des états financiers sommaires**

Il incombe à la direction de préparer un sommaire des états financiers vérifiés conformément aux principes comptables généralement reconnus au Canada.

#### **Responsabilité des vérificateurs**

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers sommaires en nous fondant sur nos procédés, conformément à la Norme canadienne d'audit (NCA) 810, « Missions visant la délivrance d'un rapport sur les états financiers résumés ».

#### **Opinion**

À notre avis, les états financiers sommaires découlant des états financiers vérifiés de l'Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario de l'exercice terminé le 29 février 2012 constituent un résumé juste des états financiers, conformément aux principes comptables généralement reconnus au Canada.

Toronto (Ontario)  
le 25 mai 2012

**CLARKE HENNING LLP**  
COMPTABLES AGRÉÉS  
Experts comptables autorisés

### BILAN SOMMAIRE AU 29 FÉVRIER 2012

	2012	2011
<b>ACTIF</b>		
Actif à court terme		
Encaisse	1 336 633 \$	1 13 186 \$
Dépenses payées et divers débiteurs	21 526	24 802
	<b>1 358 159</b>	1,158 988
Titres négociables	1 287 037	1 499 850
Immobilisations	159 196	113 684
	<b>2 804 392</b>	2 772 522
<b>PASSIF</b>		
Passif à court terme		
Créditeurs et charges à payer	56 593	6 772
Revenu reporté	1 271 775	1 187 201
	<b>1 328 368</b>	1 255 973
<b>ACTIF NET</b>		
Fonds pour thérapie abusive	20 000	20 000
Fonds de réserve pour éventualités générales	500 000	500 000
Fonds général pour les enquêtes et les audiences	150 000	150 000
Réserve pour projets spéciaux	400 000	400 000
Réserve de stabilisation	150 000	150 000
Placements en immobilisations	159 196	113 684
Exploitation – montant non affecté	96 828	182 865
	<b>1 476 024</b>	1 516 549
	<b>2 804 392</b>	2 772 522

### BILAN SOMMAIRE DES OPÉRATIONS EXERCICE SE TERMINANT LE 29 FÉVRIER 2012

<b>Revenus</b>		
Droits d'inscription et de renouvellement	1 398 851	1 362 851
Intérêts et autres revenus	94 498	74 332
Financement de ProfessionsSanté Ontario et du projet d'analyse des écarts	-	129 199
	<b>1 493 349</b>	1 566 382
<b>Dépenses</b>		
Salaires et avantages sociaux	770 276	672 378
Frais d'occupation	123 685	84 195
Honoraires professionnels	47 027	73 933
Impression, frais postaux, papeterie et livraison	49 759	51 662
Conseil et comité	101 939	87 428
Projets spéciaux	154 486	174 144
Tous autres frais d'exploitation	286 702	197 886
	<b>1 533 847</b>	1 341 626
Excédant (insuffisance) des revenus par rapport aux dépenses au cours de l'exercice	<b>(40 525) \$</b>	224 756 \$

On peut se procurer des exemplaires des états financiers complets vérifiés de 2011/2012 à partir du site Web à [www.crto.on.ca](http://www.crto.on.ca) ou en en faisant la demande auprès de notre registraire au 416 591 7800.

[www.crto.on.ca](http://www.crto.on.ca)



**Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario**

180, rue Dundas Ouest, bureau 2103, Toronto (Ontario) M5G 1Z8

Téléphone : (416) 591-7800 Sans frais:(800) 261-0528

Télécopieur : (416) 591-7890

Courriel général : [questions@crto.on.ca](mailto:questions@crto.on.ca)