



The College of Respiratory
Therapists of Ontario

2103-180 Dundas Street West
Toronto, ON M5G 1Z8
Phone: (416) 591-7800
www.crto.on.ca

**ALLIANCE NATIONALE DES ORGANISMES DE
RÉGLEMENTATION DE LA THÉRAPIE
RESPIRATOIRE/
NATIONAL ALLIANCE OF
RESPIRATORY THERAPY REGULATORY
BODIES**



*Ordre professionnel
des inhalothérapeutes
du Québec*

OPIQ

M.A.R.R.T.

L'Alliance Nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire

**The National Alliance of Respiratory Therapy
Regulatory Bodies**

**Profil National
des
Compétences**

**National
Competency
Profile**

Introduction:

L'entente mutuelle de reconnaissance

L'entente mutuelle de reconnaissance a été signée en Novembre 2002 lors de la rencontre du Consortium de la mobilité de la main d'œuvre en thérapie respiratoire en vue de rencontrer les exigences de l'entente sur le commerce intérieur¹.

Introduction:

Mutual Recognition Agreement

The Mutual Recognition Agreement was created in November of 2002 meeting of the Respiratory Therapy Labor Mobility Consortium² to meet the requirements of the Agreement on Internal Trade (AIT). An agreement was created by the following members:

Membres du Consortium Consortium Members	Organisations
Gord Hyland Secrétaire	CRTO
Bill Butler Président	CRTO
Daniel Paré Président	CSRT
Todd Mortimer Président	MARRT
Shane McDonald Secrétaire	MARRT
Josée Prud'Homme Directrice générale	OPIQ
Céline Beaulieu Présidente	OPIQ
Bryan Buell Secrétaire	CARTA
Jerry Spence Président	CARTA
Pat Litwin Président	Consortium en mobilité de la main d'oeuvre Labor Mobility Consortium
Patty Wickson observateur	Représentant pour la CB BC Representative

Suite à cette rencontre du Consortium, les membres ont soumis à leur conseil d'administration respectif les dispositions de l'entente mutuelle pour acceptation. Ainsi l'entente mutuelle de reconnaissance a été ratifiée par les organisations suivantes; CSRT, CRTO, CARTA, MARRT, et l'OPIQ.

Le deuxième objet de cette rencontre était d'arriver à une entente de principe sur la nécessité de créer un profil national des compétences (PNC). Bien que l'équivalence des profils ait été établie, le Consortium avait le sentiment que la création d'un PNC assurerait une harmonisation pan canadienne plutôt que de devoir développer des mécanismes d'accommodation.

Following the meeting, all members of the Respiratory Therapy Labor Mobility Labor Consortium took the Mutual Recognition agreement back to their respective organizations for ratification. The MRA has been ratified by the CSRT, CRTO, CARTA, MARRT, and OPIQ.

The second outcome of this meeting was an agreement in principle to undertake the creation of a National Competency Profile (NCP). A determination of equivalency had already been made but the consortium felt that the creation of the NCP would ensure that Article 708 of the Agreement on Internal Trade could be met through "harmonization" not "accommodation".

¹ Une copie de l'entente est jointe en annexe.

² A copy of the MRA can be found in the appendix.

L'harmonisation implique que tous les membres de l'Alliance Nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire utilisent le Profil National des compétences comme critères à l'entrée dans la pratique. Cela pourrait ainsi diminuer les coûts reliés aux développements de mécanismes d'accommodation requis par l'entente sur le commerce intérieur. Le PNC serait alors expédié au Consortium sur la mobilité de la main d'œuvre du développement des ressources humaines du Canada (DRHC), aux organismes d'accréditation des maisons d'enseignement en thérapie respiratoire comme outil d'informations et de travail.

Un appel d'offre a été lancé et les services de la firme KIRALY-PIKE Associates ont été retenus. Le projet devait inclure:

- Une comparaison des profils du CRTO, OPIQ et CSRT/CARTA/MARRT
- Une ébauche des compétences nationales
- Une analyse des compétences
- Une validation des compétences nationales
- Un rapport des résultats de la validation
- Un Profil National des Compétences

Procédure de validation des compétences

Le processus a débuté en janvier 2003, par une combinaison et une synthèse des trois profils des compétences existants soit CSRT, CRTO et OPIQ. La firme Kiraly-Pike Associates a alors constaté que les trois profils existants étaient à 95 % comparables.

Un groupe de spécialistes en thérapie respiratoire, représentant toutes les provinces canadiennes, a travaillé avec KIRALY-PIKE Associates sur le document de travail des compétences nationales afin que ce dernier reflète le contenu des profils existants.

La rencontre de ces personnes a eu lieu à

Harmonization meant that the members of the National Alliance of Respiratory Therapy Regulatory Bodies would undertake to use the National Competency Profile as entry to practice. This would eliminate costly and cumbersome accommodation mechanisms required under the AIT. The NCP will then be circulated to the Labor Mobility Consortium, Human Resources Development Canada (HRDC), accrediting bodies and Respiratory Therapy schools for their use and/or information.

A Request for Proposal was sent out and the winning bid was from KIRALY-PIKE Associates. The project deliverables included:

- Comparison of the CRTO, OPIQ and CSRT/CARTA/MARRT profiles
- Draft National Competencies
- Competency Analysis Tool
- Validation of the National Competencies
- Validation Data Report
- National Competency Profile

Description of the Validation Process

The process began in January 2003 with the combining and synthesis of existing CSRT, CRTO and OPIQ competency profiles. A finding of 95% equivalency was determined between the three existing documents by KIRALY-PIKE Associates.

A group of key stakeholders from across Canada then worked with KIRALY-PIKE Associates to document the Draft National Competencies, which accurately reflected the content and intent of the previously existing profiles.

The stakeholder meeting was held in Quebec

Québec du 4 au 8 avril 2003. Le document des compétences nationales a alors été revu pour créer un document d'analyse des compétences. Ce groupe a également contribué à déterminer si chaque compétence s'appliquait à la clientèle néonatale, pédiatrique et ou adulte.

City from April 4th – April 8th, 2003. The final Draft National Competencies were compiled and reviewed for distribution in the form of a Competency Analysis Tool. This stakeholder group also assisted in determining the Neonatal, Pediatric and Adult Applicability of each of the competencies.

Liste des participants List of Stakeholder Participants	Province
Ms. Nancy Fong Ms. Martine Paquette Mr. Mark Murray Ms. Erin McAndrew Mr. Tom Dorval Ms. Nathalie Nadeau Ms. Sylvie Poirier Ms. Celina Rogers Ms. Anne Ouellette Ms. Lise Oppenheimer Mr. David Schoep	Montréal, Qué Brossard Qué (version française) Régina, SK Timberlea, NÉ Kamloops, CB Drummond, NB Montréal, Qué (version française) London ON Ottawa ON Calgary AB Edmonton AB
Liste des facilitateurs de l'Alliance List of Alliance Facilitators	
Ms. Josée Prud'Homme Mr. Daniel Paré Mr. Jerry Spence	OPIQ CSRT CARTA

Le document de travail des compétences nationales a été validé par 397 thérapeutes respiratoires sélectionnés en fonction de leur lieu de résidence, de leur secteur d'activité et de leur spécialisation et ce à travers le Canada. Chaque thérapeute respiratoire participant a reçu le document de validation des compétences, lequel comprenait plus de 180 compétences à valider. La validation comprenait également une évaluation de la fréquence d'exécution de la compétence et de l'impact que peut avoir cette dernière sur le bien être du patient (FI). Une enveloppe pré-adressée a été incluse pour le retour du document de validation des compétences chez KIRALY-PIKE Associates pour fin d'analyse.

The Draft National Competencies were validated by 397 Respiratory Therapists selected from every geographic area of Canada and every area of practice/specialization. Each Respiratory Therapist who participated in the validation received an individual Competency Validation Form that they completed by rating approximately 180 competencies. Competency ratings will address the frequency of performance and importance of the competency in the performance of their role (FI Rating). A self-addressed envelope was provided for the completed Competency Validation Form and returned directly to KIRALY-PIKE Associates for analysis.

Sur la base des résultats de validation, la valeur de la FI a été calculée pour chaque compétence; des compétences nationales ont alors été identifiées. Aucune compétence n'a été incluse au document lorsqu'elle était identifiée spécifiquement à une province. Par définition, les compétences nationales sont celles qui sont soit appliquées dans toutes les provinces ou appliquées dans des provinces dont l'ensemble des thérapeutes respiratoires représente 80 % de la population totale des thérapeutes du Canada.

En parallèle, quelques responsables de service et quelques thérapeutes respiratoires d'expérience ont reçu le document de validation mais dans une plus faible proportion pour fin de contrôle. Aucune différence significative n'a été relevée entre ce groupe et celui des 397 thérapeutes respiratoires.

La dernière réunion du Consortium sur la mobilité de la main d'œuvre en thérapie respiratoire a eu lieu en octobre 2003. À cette occasion le document de validation des compétences a été accepté comme base à l'entrée dans la pratique par les provinces réglementées et le CSRT. La propriété et les droits d'auteurs du profil National des Compétences ont été transférés à l'Alliance Nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire et un plan quinquennal a été adopté pour financer l'actualisation de ce profil.

Une décision a été prise à l'effet de partager ce profil avec le Consortium sur la mobilité de la main d'œuvre du développement des Ressources Humaines du Canada (DRHC), les organismes d'accréditation et les maisons d'enseignements à travers le Canada après la révision effectuée par l'Alliance Nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire, le 26 novembre 2003.

Une rencontre réunissant des représentants de l'Alliance, des représentants des maisons d'enseignement et d'autres personnes concernées, est prévue en février 2004 à Montréal.

Based on national and provincial validation results, the FI Rating for each competency was calculated; Core National Competencies were identified. No competencies listed in the document were identified as being provincially specific. Core National Competencies were defined as those that are practiced in every province, or are practiced in provinces, which combined, have a minimum of 80% of the total national Respiratory Therapy practitioners.

A smaller parallel sample was also run with senior respiratory therapists and managers as a control. No significant differences were found between the sample of respiratory therapists or managers.

The final meeting of the Respiratory Therapy Labor Mobility Consortium occurred in October 2003. At this time the validated National Competency Profile was accepted as the entry to practice across all regulated jurisdictions and by the CSRT. The ownership and Copyright of the National Occupational Profile was transferred to the National Alliance of Respiratory Therapy Regulatory Bodies and a 5-year plan was created and funded for maintenance of the National Occupational Profile.

A decision was made to share this profile with all the Labor Mobility Consortium, Human Resources Development Canada (HRDC), accrediting bodies and Respiratory Therapy schools across Canada on December 3rd, 2003 after review by the National Alliance of Respiratory Therapy Regulators on November 26th, 2003.

A further meeting involving Respiratory Therapy schools, other stakeholders, and the National Alliance is scheduled for February 2004 in Montreal.