



70 YEARS | ANS
1942-2012

RAPPORT ANNUEL
2012

ASSOCIATION CANADIENNE DES TECHNOLOGUES EN RADIATION MÉDICALE



Association canadienne des
technologues en radiation médicale
Canadian Association of
Medical Radiation Technologists

www.actrm.ca

LA VISION, LES VALEURS ET LA MISSION

La vision de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale

Les technologues en radiation médicale sont des éléments essentiels et attentionnés de la communauté médicale canadienne. Dans un contexte d'évolution rapide des technologies et d'innovation, nous demeurons à la fine pointe de notre pratique et nous établissons et élargissons le bassin des connaissances dans notre domaine d'activité. Nous sommes reconnus dans le système de santé et la population comme des autorités en matière d'imagerie médicale et de radiothérapie et, à l'échelle internationale, comme des chefs de file de la profession.

Les valeurs de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale

Dans la poursuite de sa vision, l'Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM) prône les valeurs fondamentales suivantes dans le but de soutenir ses membres, de contribuer au système de santé et de préserver et améliorer la santé des Canadiens :

- **imputabilité, adaptabilité, transparence et excellence** dans la conduite de ses activités;
- **confiance, équité et intégrité** dans les relations entre les membres et avec le personnel et les intervenants.

Dans la prestation de ses services aux collectivités, l'ACTRM **respecte la diversité** de ses membres et interlocuteurs. Elle reconnaît et souligne les contributions de ses membres et de son personnel.

La mission de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale

L'Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM) sert et soutient ses membres pour qu'ils dispensent aux patients les services d'imagerie médicale et les soins de radiothérapie de la plus haute qualité. L'ACTRM veille à ce que tous les technologues en radiation médicale (TRM) possèdent les connaissances, les habiletés et le jugement requis pour exercer. Grâce aux services et aux outils qu'elle fournit aux TRM, elle fait en sorte qu'ils poursuivent leur pratique en toute sécurité et efficacement dans un champ d'activité qui évolue rapidement. L'ACTRM, porte-parole national des technologues en radiation médicale, est présente sur la scène internationale et leur permet de contribuer efficacement aux échanges et aux décisions relatifs au système de santé canadien.

Approuvés par le Conseil le 21 novembre 2010.

CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ACTRM 2012



Amanda Bolderston, t.e.t., FACTRM
Présidente

Shirley Bague, t.e.r., c.a.r., t.e.r.m.
Présidente sortante

Kelly Nystedt, t.e.r.
Directrice – Colombie-Britannique

Wendy Martin-Gutjahr, t.e.r.
Directrice – Alberta
Vice-Présidente

Karen Davis, t.e.t.
Directrice – Saskatchewan

Brenda Badiuk, t.e.m.n.
Directrice – Manitoba
Trésorière

Eleanor Roppel, t.e.r.
Directrice – Ontario

Micheline Jette, t.e.m.n.
Directeur – Québec

Julie Henman-Cyr, t.e.r.
Directeur – Nouveau-Brunswick

Carol-Anne Davis, t.e.t., c.a.t.
Directrice – Nouvelle-Écosse

Deborah Murley, t.e.r.
Directrice Île-du-Prince-Édouard

Loretta Metcalfe, t.e.r., c.a.r
Directrice – Terre-Neuve et Labrador

Patricia Munro, t.e.m.n.
Membre à titre personnel

Kimberly Krueger, t.e.r.m.
Membre à titre personnel

MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE

L'année 2012 a certainement été un point tournant dans l'histoire de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM).



J'ai été honorée de servir à titre de présidente et de présidente du conseil d'administration durant une année qui a marqué sept décennies de leadership et de service à notre profession, et de participer aux célébrations du 70^e anniversaire de l'ACTRM. Les célébrations d'anniversaire nous ont permis de réfléchir non seulement sur l'évolution qu'a connue notre profession, mais aussi de rendre hommage à l'engagement extraordinaire de milliers de membres du conseil d'administration, de bénévoles des comités et d'employés dévoués qui, depuis 1942, ont compris la nécessité d'une organisation nationale dynamique vouée à l'avancement de la profession.

L'ACTRM a aussi eu le plaisir d'accueillir le monde au Canada en 2012. À titre d'hôte du 17^e Congrès mondial de la Société internationale des radiographes et techniciens de radiologie, nous avons ouvert nos

portes, et plus de 1 200 collègues se sont joints à nous. Les délégués sont venus à Toronto en provenance de l'Australie, du Mexique, de la Côte d'Ivoire, du Népal, de la Turquie – en fait, de 60 pays. Les conférences du D^r Alex Jadad et du D^r Benjamin Corn nous ont inspirés; 195 présentations éducatives nous ont informés; et de nombreuses activités de socialisation et de réseautage ont servi à la fois d'occasions d'apprentissage informelles et de découvertes de nouvelles amitiés par-delà les frontières et les fuseaux horaires. Les membres de l'ACTRM peuvent à bon droit être fiers de la façon dont le congrès de l'ISSRT nous a permis de faire la démonstration de l'hospitalité et de l'innovation canadiennes et de la reconnaissance qui nous avons acquise à titre d'association de classe mondiale au sein de la profession.

L'ACTRM a pris le temps d'honorer de belle façon son passé illustre au cours de 2012, mais certainement pas sans ignorer l'avenir. Nous avons lancé un nouveau plan stratégique visionnaire, qui tient compte des répercussions de l'évolution rapide de nos technologies et de nos pratiques. Les objectifs de notre nouveau plan tracent une voie hardie vers une amélioration de la culture professionnelle, une voix encore plus forte pour notre profession et une collaboration fructueuse avec les intervenants clés.

Voici les grands buts du plan stratégique :

Premier but : L'ACTRM veillera à ce que les TRM soient préparés à exercer leur métier dans un système de soins de santé en évolution et dans un contexte d'évolution technologique rapide.

Deuxième but : L'ACTRM renforcera l'identité, la position et la voix de la profession de la technologie de radiation médicale.

Troisième but : L'ACTRM renforcera la culture de professionnalisme au sein des TRM.

Quatrième but : L'ACTRM obtiendra un engagement efficace de ses membres et intervenants.

Ailleurs dans ce rapport, vous trouverez une mise à jour sur la façon dont nos objectifs stratégiques sont déjà en voie d'être atteints, même durant cette première année de mise en œuvre. Le plan a été conçu pour être dynamique et suffisamment souple pour être adaptés à mesure que les évolutions émergentes sont reconnues.

Le succès de notre organisation dépend en grande partie des gens que nous avons choisis pour nous guider dans l'avenir. Notre conseil d'administration a fait montre de courage, d'inventivité et de stratégie tout au long de cette année de célébration et de travail acharné. Notre personnel de direction a encore une fois fait un travail exemplaire – mais a connu des changements profonds.

Au revoir à Chuck Shields



Au milieu de 2012, nous avons dit au revoir à Chuck Shields, qui a servi comme chef de la direction de l'ACTRM de mars 2006 à juin 2012. Nous nous souviendrons avec gratitude de Chuck pour son leadership et son dévouement à l'avancement de la profession de la technologie de radiation médicale. Durant son mandat, la stature de l'ACTRM dans ses représentations auprès du gouvernement sur des questions comme l'approvisionnement en isotopes médicaux et le caractère approprié de l'imagerie a été renforcée, et nous avons lancé notre marque l'Imagerie au cœur de votre santé, qui a remporté de nombreux prix. Il a encouragé des initiatives ambitieuses, comme notre Institut de développement du leadership et les directives sur les pratiques exemplaires, et favorisé l'amélioration des services en ligne pour les membres, afin d'étendre notre capacité d'engagement des membres. Nous

souhaitons à Chuck tous le succès possible dans ses nouvelles fonctions de directeur exécutif de l'International Urogynecology Association.

Présentation de François Couillard



Un processus de recherche réfléchi a mené à la sélection de notre nouveau chef de la direction, François Couillard, entré en poste en février 2013. Avant d'accepter le poste de chef de la direction de l'ACTRM, M. Couillard a été président de Strategies & Direction Consultants, une entreprise de consultation qu'il a lui-même fondée en 2010. Auparavant, il avait travaillé 25 ans en soins de la santé, dont neuf chez MDS Nordion, s'occupant principalement d'imagerie et de radiothérapie. Il possède une vaste expérience de la direction de grands organismes sans but lucratif et complexes, notamment comme chef des opérations de la Croix-Rouge canadienne et de VON Canada. À cela s'ajoute une solide expérience du marketing dans le domaine des soins de santé, tant en Europe qu'au Canada, et dans la formulation de conseils en matière de communications et de défis de positionnement stratégique. M. Couillard est consultant

agréé en gestion et titulaire d'un MBA en marketing et affaires internationales de l'Université McGill. Il est également titulaire d'un baccalauréat en ingénierie (génie chimique) de l'Université de Sherbrooke.

En conclusion, nous allons de l'avant avec un plan stratégique solide et dynamique, le soutien et la collaboration continus de nos partenaires provinciaux et des autres intervenants importants, et une nouvelle direction enthousiaste. Je suis convaincue que pour l'ACTRM, en tant qu'association professionnelle, le meilleur reste encore à venir!

Amanda Bolderston

Amanda Bolderston, t.e.t., FACTRM

Présidente et présidente du conseil d'administration

Association canadienne des technologues en radiation médicale

POINTS SAILLANTS DES INITIATIVES STRATÉGIQUES

Le plan triennal actuel est inspiré des énoncés éloquentes de la mission, de la vision et des valeurs de l'ACTRM. Il a été élaboré à la suite d'un processus consultatif auprès de dirigeants de l'ACTRM et d'intervenants externes. Il a été adopté par le conseil d'administration en novembre 2011 afin d'être mis en œuvre en 2012. Il continuera à être le document de principe orientant l'ACTRM jusqu'au 31 décembre 2014.

Ce plan oriente la direction de l'ACTRM pour l'établissement des priorités d'utilisation des ressources, permettant la concentration des efforts sur des projets conformes aux objectifs stratégiques de la profession de technologue en radiation médicale et sur les directives établies par le conseil d'administration de l'ACTRM. La première année de ce plan a donné lieu à des réalisations importantes pour chacun de ses quatre objectifs.

Veiller à ce que les TRM soient préparés à exercer leur profession au sein d'un système de santé en évolution et d'un environnement de changement technologique rapide

Des progrès importants ont été réalisés dans la mise à jour des profils de compétences de l'ACTRM pour chaque discipline afin qu'ils reflètent les pratiques actuelles et les changements constants dans l'exercice de la profession et la technologie. On a établi un nouveau format de profils qui permettra une validation plus fréquente exigée par le changement rapide dans la pratique. L'initiative a sollicité la participation des principaux intervenants en matière d'examen et de validation, soit les éducateurs, les organismes de réglementation, les praticiens, les gestionnaires et les groupes de médecins, avant de soumettre les résultats des travaux à l'acceptation du conseil d'administration de l'ACTRM lors des réunions de juin 2013 puis au Comité mixte d'agrément des programmes de l'Association médicale canadienne, à l'automne 2013.

L'ACTRM a continué à faire des recherches sur l'établissement d'un Conseil consultatif sur les technologies de l'avenir. Le conseil aura pour but de tenir l'ACTRM et ses organismes partenaires au courant des changements technologiques dans les domaines de l'imagerie médicale, permettant aux membres de l'ACTRM de demeurer à la fine pointe de l'exercice. Des échanges ont préalablement eu lieu avec l'Association canadienne des radio-oncologues (ACRO) et l'Organisation canadienne des physiciens médicaux (OCPM) sur la possibilité de créer un conseil consultatif en radiothérapie.

L'élaboration d'une approche à la pratique avancée (PA) demeure une priorité stratégique de l'ACTRM. Des activités parallèles portant sur cette possibilité pour les TRM dont la carrière adopte cette orientation ont progressé de façon importante au cours de la dernière année. Un cadre de travail préliminaire sur la PA qui la définit pour les TRM dans le contexte canadien, qui précise leurs rôles, leurs responsabilités et leurs compétences de base sera communiqué aux intervenants afin d'obtenir leurs commentaires et leurs suggestions sur les améliorations à y apporter. Entre temps, un groupe de travail a commencé à élaborer un processus d'agrément pour les radiothérapeutes de PA au Canada fondé sur le travail effectué par le Clinical Specialist in Radiation Therapy (CSRT) en Ontario. Ce travail a débuté avec le profil de compétences du CSRT qui a été validé à l'aide d'un sondage national. La prochaine étape du projet nécessite l'élaboration d'un avant-projet d'examen fondé sur le profil de compétences. Cet avant-projet donnera un aperçu des méthodes d'évaluation pour l'agrément en PA. Une fois que ces méthodes seront déterminées, il faudra mettre les outils d'évaluation au point. Le processus d'agrément élaboré pour la PA en radiothérapie peut servir à la création d'un processus d'agrément pour les autres disciplines de TRM une fois que les rôles de la PA seront établis et précisés.

L'un des principaux objectifs du plan consiste à offrir des occasions de PPC satisfaisant aux besoins des membres et reflétant la pratique actuelle et nouvelle ainsi que les changements technologiques. À cette fin, l'ACTRM a lancé le certificat spécialisé en radiologie d'intervention (RI) en octobre 2012. Il comporte un élément didactique, les cours RI 1 et RI 2, qui ont été acceptés par la Canadian Interventional Radiology Association, et un élément clinique, le Sommaire des compétences cliniques (SCC), qui a été élaboré à partir des résultats d'un sondage auprès de services de RI dans tout le Canada. L'élaboration du cours a débuté dans plusieurs thèmes principaux :

- Radiobiologie, radioprotection
- Pharmacologie dans les soins aux personnes atteintes de cancer
- TEP
- Application of Medical Laboratory Tests in Nuclear Medicine (Gestion de projet d'autoformation rapide)

Cette année, l'ACTRM a commencé à offrir en ligne des cours préparatoires à l'examen d'agrément. Le financement pour l'élaboration de ces cours a été accordé par Ressources humaines et du Développement des compétences (RHDC). Ces cours offrent aux Technologues en radiation médicale formés à l'étranger (TRMFE) une façon de se préparer à l'examen. Ils servent également d'outil de rattrapage pour les diplômés canadiens qui n'ont pas réussi l'examen et aussi dans le cadre des programmes de mise à jour provinciaux.

Renforcer l'identité, la position et la voix de la profession de la technologie de radiation médicale

Une stratégie de sensibilisation conçue pour veiller à ce que l'ACTRM soit reconnue et respectée à titre de voix nationale de la profession de la technologie de radiation médicale est la pierre angulaire de cet objectif. L'an dernier, l'ACTRM a établi et saisi un certain nombre d'occasions qui ont donné des résultats concrets au plan de la reconnaissance et de la réaction. Des politiciens fédéraux ont été choisis comme l'un des auditoires pour la sensibilisation et le message sur l'image de marque de l'ACTRM. Dans cette optique, l'ACTRM s'est fait connaître sur la Colline à plusieurs occasions.

L'ACTRM a été un organisme responsable du lancement de la première Journée de l'équipe de l'imagerie médicale qui a eu lieu le 17 mai. Son engagement s'est manifesté, entre autres, par l'élaboration du site Web de la première Journée de l'équipe de l'imagerie médicale www.imagingteam.ca (en anglais seulement), la collaboration à la rédaction d'un article sur

Statistiques sur le PPC en 2012

Province	Cours de PPC									Autoformations rapides		Certificat de spécialiste réussis en 2012				TOTAL
	Série Mammo	Série TDM	Série Anatomie sectionnelle	Série pathologies	Imagerie de la poitrine	Compétences en leadership	Série dosimétrie	RI	Autres	Autoformations rapides	Autoformations rapides Covidien	CIS	CTDM	CspD	CRI	
Alberta	33	142	7	4	3	2	2	6	14	108	138	6	16	0	0	481
Colombie-Britannique	42	100	1	0	1	5	2	14	13	59	67	5	12	0	0	321
Manitoba	10	66	0	3	0	4	1	7	9	23	12	1	7	0	0	143
Nouveau-Brunswick	11	26	2	0	0	2	0	0	2	24	51	0	3	0	0	121
Terre-Neuve & Labrador	15	23	0	0	1	0	0	3	0	22	14	1	8	0	0	87
Nouvelle-Écosse	2	20	1	0	0	0	1	2	3	17	26	3	3	0	0	78
Ontario	102	263	11	11	14	12	6	43	14	188	261	26	15	0	0	966
Île-du-Prince-Édouard	0	9	1	0	0	0	4	1	4	6	10	0	0	0	0	35
Québec	0	13	7	1	0	1	12	0	0	11	13	0	1	0	0	59
Saskatchewan	16	68	2	0	0	1	0	3	3	13	71	1	2	0	0	180
Étranger	9	17	1	0	0	0	2	6	0	14	22	1	5	0	0	77
Total non réparti	2	3	0	0	0	0	0	1	1	5	0	0	1	0	0	13
TOTAL	242	750	33	19	19	27	30	86	63	490	685	44	73	0	0	2561

Tous les cours sont disponibles en anglais seulement.

L'utilisation appropriée de l'imagerie médicale au Canada (*Appropriate Use of Medical Imaging in Canada*), les contacts avec les médias et la collaboration avec Pat Davidson, député (Sarnia), à une conférence de presse présidée par la présidente Amanda Bolderston, sur la Colline du Parlement. La visite sur la Colline a également été l'occasion de présenter l'équipe et les questions liées à l'imagerie appropriée à plusieurs députés et sénateurs.

L'ACTRM s'est présentée à la Colline du Parlement une autre fois en novembre. Des membres du personnel et de l'ACTRM ont rencontré le D^r Colin Carrie, secrétaire parlementaire de la ministre de la Santé, Leona Aglukkaq, pendant la Semaine des TRM. Ce politicien bien informé les a



accueillis chaleureusement et a exprimé un vif intérêt à se tenir au courant des préoccupations en matière de ressources humaines et de questions relatives à l'imagerie appropriée dans un dialogue permanent.

L'ACTRM a également contribué à encourager les politiciens provinciaux canadiens à prendre conscience du fait que la communication des pratiques exemplaires et des innovations de l'imagerie au-delà du cadre des soins de santé fait progresser les améliorations en matière de soins aux patients et d'efficacité du système de santé. La collaboration de l'ACTRM avec l'Association canadienne des radiologistes à un document d'information convaincant destiné au Conseil de la fédération a donné lieu à l'ajout d'une étude sur l'imagerie diagnostique, à la deuxième étape du programme du Groupe de travail sur l'innovation en matière de santé du Conseil.



Andre Patry, t.e.t. ; Mark Given, Directeur, Pratique professionnelle; Danielle Cardinal, membre étudiant de l'ACTRM ; le D^r Colin Carrie; Elaine Dever, Directrice, Éducation.

La campagne de renouvellement de l'image de marque *L'imagerie au cœur de votre santé* s'est poursuivie en mettant l'accent sur ce que les membres peuvent faire, individuellement et collectivement, pour sensibiliser les gens à la campagne et à leur image de marque professionnelle. L'ACTRM a collaboré avec plusieurs associations provinciales pour appuyer l'intégration du slogan à d'autres activités, a élargi les ressources pour le championnat de l'image de marque locale et a continué à repositionner la Semaine des TRM comme événement phare de la campagne. Une campagne de publicité-médias en ligne a intégré des annonces Google, une publicité sur Facebook et une publicité animée sur des sites Web choisis portant sur les soins de santé pendant tout l'automne, se traduisant par un trafic de 286 % sur **imageofcare.ca** par rapport à la même période l'année précédente.

Renforcer la culture du professionnalisme parmi les TRM

La première d'une série de lignes directrices sur les pratiques exemplaires a été lancée en juin 2012. Ces nouvelles lignes directrices sont maintenant en vigueur et peuvent être consultées sur le site Web suivant : www.camrt.ca/bpg/. La première pratique a trait à la prise en charge des patients, à la sécurité et à la qualité des soins, de même qu'à la santé et à la sécurité au travail. Ces lignes directrices décrivent un niveau élevé de comportement professionnel pour les TRM. La description est d'abord présentée sous la forme d'une recommandation générale, suivie d'une justification clé et d'une discussion sur la façon dont un TRM peut atteindre les objectifs établis. Ces lignes directrices sont offertes en tant que ressource d'information digne de foi fondée sur des données probantes qui ont fait l'objet de recherches précises et rédigées à l'intention des TRM.



Groupe de travail sur les directives sur la compétence continue

Dernière rangée : Brian Martell, N.-É., Sandra Upton, ON, Jacqueline Middleton, AB, Lynn Foss, NB, Bashir Jalloh, SK, Nishala Goolcharan, MB Première rangée : Janet Scherer, animatrice de l'Ont., Karen Yendley, C.-B., Tanya MacKay, I.-P.-É. Absentes : Christa Coombs, TN-L, Linda Ialenti, QC

Les TRM travaillent dans un environnement technologique à évolution rapide et de pratiques qui présentent certains risques pour les patients et exigent le maintien de normes de compétence les plus élevées de la part des professionnels qui fournissent les soins. Cela dit, l'ACTRM a terminé un travail sur les lignes directrices relatives au maintien des compétences et au perfectionnement professionnel continu afin d'appuyer ses membres dans leur engagement caractéristique à l'égard de l'apprentissage continu. Ces lignes directrices comprennent des sujets tels que l'autoévaluation, la pratique réflexive, les catégories servant à l'évaluation des activités de PPC, les suggestions relatives aux délais et les processus de vérification ainsi que l'élaboration et le maintien d'un portfolio professionnel.

Obtenir un engagement efficace des membres et des intervenants clés

Un sondage complet auprès des membres a été effectué au début de 2012, procurant au conseil et au personnel une rétroaction réfléchie sur les programmes et services et une orientation dans les domaines qu'on pourrait améliorer. Les résultats éclaireront l'élaboration d'un certain nombre de nouvelles initiatives pendant la durée du plan actuel et plus tard. Le sondage a également fourni des renseignements importants sur la diversité de nos membres. En réponse, le conseil d'administration a approuvé un énoncé officiel sur la diversité lors de sa réunion de novembre 2012.

Avec 12 000 membres travaillant dans différentes disciplines et dans des établissements urbains et ruraux de notre grand pays, la création d'un guichet unique où les membres peuvent se joindre, échanger de l'information et participer aux programmes offerts aux membres représente un défi. L'ACTRM relève ce défi en créant une collectivité dynamique en ligne. En 2012, nous avons amélioré l'accès en ligne à l'inscription, aux cours et aux examens, de manière à ce que les membres puissent avoir accès à une formation continue de qualité de plus en plus facilement. Les membres du conseil de l'ACTRM ont commencé à rencontrer les membres dans le cyberspace, en offrant des séminaires Web interactifs sur le rapport annuel de l'ACTRM et les changements aux règlements proposés, afin d'assurer l'inclusion de ceux qui n'ont pas pu assister à la présentation en direct lors des AGA provinciales

Une collaboration fructueuse avec les associations provinciales et les organismes de réglementation est un élément important de l'atteinte des objectifs stratégiques de l'ACTRM. En 2012, l'ACTRM et les organisations provinciales ont amorcé des discussions sur les éléments d'un nouvel accord national-provincial qui refléterait mieux le milieu réglementaire changeant et les nouveaux rôles des organismes nationaux et provinciaux.

Membres par catégorie d'adhésion dans chaque province

Associations provinciale/ organisations	Pleines fonc.	Hon. à vie	À vie	Ltée	Retraité	Non prat.	Temp. Practice	Décembre 2012
BCAMRT	2 031	0	2	6	0	34	0	2 073
ACMDTT	2 117	0	2	0	0	1	43	2 163
SAMRT	583	0	1	0	0	6	0	590
MAMRT	787	0	1	0	0	15	0	803
OAMRS	3 747	0	4	1	0	78	0	3 830
OTIMROEPMQ	121	0	1	0	0	24	0	146
NBAMRT	591	0	0	0	0	20	0	611
PEIAMRT	97	0	1	0	0	1	0	99
NSAMRT	598	0	1	0	0	0	0	599
NLAMRT	369	0	0	10	0	0	0	379
NP	125	2	0	0	113	50	0	290
TOTAL	11 166	2	13	17	113	229	43	11 583

Membres par discipline dans chaque province au 31 décembre 2012

Associations provinciale/ organisations	Technique radiologique	Radiothérapie	Médecine nucléaire	Résonance magnétique	TOTAL
BCAMRT	1 632	209	234	172	2 247
ACMDTT	1 626	201	263	221	2 311
SAMRT	458	80	45	45	628
MAMRT	650	96	57	53	856
OAMRT	2 809	515	502	424	4 250
OTIMROEPMQ	108	26	11	10	155
NBAMRT	489	61	59	52	661
PEIAMRT	76	17	5	5	103
NSAMRT	436	71	80	35	622
NLAMRT	323	35	25	28	411
Non-provinciale	215	32	32	17	296
TOTAL	8 822	1 343	1 313	1 062	12 540



YEARS | ANS
1942-2012

L'année qui s'achève a fourni aux membres de l'ACTRM de nombreuses occasions de célébrer l'illustre histoire de leur association, au moyen de souvenirs et parfois de photographies. Tout au long de 2012, nous avons célébré sept décennies de services dévoués, de défense des intérêts et d'avancement de la profession de la technologie de la radiation médicale. Plus particulièrement, nous avons souligné le travail assidu de nombreux chefs de file qui ont cru à la force du groupe pour les technologues en radiation médicale (TRM), et qui ont contribué sans relâche à faire évoluer la vision de notre association nationale.

Joignez-vous à la célébration du passé.

Les années 1940



Un protocole d'entente est établi et une demande de charte canadienne est présentée pour constituer la Société canadienne des techniciens en radiologie (SCTR). En 1943, la SCTR regroupe les membres fondateurs William Colbeck (radiologue), Sadie Storm (Ontario), George Reason (Ontario), Mary Cameron (Ontario), Claude Bodle (Manitoba), Rosemary O'Hagen (Québec), et Herbert McGuffin (Alberta). Des associations

membres sont constituées en Colombie-Britannique, en Alberta, en Saskatchewan, au Manitoba, en Ontario, au Québec, au Nouveau-Brunswick, et en Nouvelle-Écosse.

Un écusson et une devise sont adoptés à la première réunion annuelle qui a lieu en septembre 1943. La devise, *Scientia et mores*, signifie Connaissances et éthique.

La publication *The Ontario Radiographer* s'intègre au nouveau journal de la SCTR *The Focal Spot* pour former la publication officielle de l'association nationale.

La SCTR définit un nouveau programme d'études pour l'adhésion à la profession et l'association nationale prépare un examen d'agrément menant au titre de TR; le premier examen a lieu en mai 1945.

Les années 1950



On crée la conférence à la mémoire d'Herbert Welch et la première conférence est prononcée par le D^r Marshall Mallett sous le titre *Obstetrics for x-Ray Technicians*.

Le 28 juin 1953, le premier congrès international de la SCTR et de l'ASXT se tient à Toronto, avec 1 047 inscriptions. C'est la toute première fois que tant de technologues en rayon x se regroupent.

On approuve un examen d'agrément pour la radiothérapie et des dispositions sont prises pour intégrer les techniciens en thérapie à la Société.

Le comité des approbations de l'Association médicale canadienne produit une liste officielle d'établissements d'enseignement intérimaires approuvés, laquelle est ensuite publiée par le conseil mixte de la formation technique (Joint Council on Technical Training), la SCTR et l'Association canadienne des radiologistes (ACR). L'initiative donne lieu à la constitution d'un comité mixte sur l'agrément de la formation en technologie (Conjoint Committee on the Accreditation of Technologist Education).

Les années 1960



Approbation d'un nouvel engagement des techniciens en rayons x.

Les premiers examens de fellowship se tiennent en 1965 et Ruth Duffey est la première fellow de la SCTR.

En novembre 1966, on offre le premier examen d'agrément en médecine nucléaire.

Approbation d'une nouvelle catégorie de technicien autorisé.

Choix du bleu royal et de l'or comme premières couleurs officielles de la Société.

Arbo Mattila est le premier directeur administratif et le siège social de la Société déménage de Vancouver à Ottawa.

Les années 1970



The Focal Spot est remplacé par *The Canadian Journal of Radiography, Radiotherapy and Nucleography* publié pour la première fois en septembre 1970.

On regroupe le comité des compétences (Committee on Qualifications), le comité de la formation technique (Committee on Technical Training), et le comité de l'éducation supérieure (Post Graduate Education Committee) en un seul, le comité de l'agrément.

Début de l'agrément supérieur. Le premier technologue membre de la SCTR à recevoir un agrément supérieur est Nestor Shinkewski. Thomas Drennan est le premier candidat à réussir l'examen d'agrément supérieur en radiothérapie.

Sa majesté la Reine Elizabeth accorde gracieusement la Médaille du jubilé d'argent à quatre membres éminents de la Société : Sœur M.T. Gauthier, et MM. George Hall, Ed Bailey et Arbo Mattila.

Terry West est nommé président de l'ISRRT.

La SCTR devient l'ACTRM, l'Association canadienne des technologues en radiation médicale.

Les années 1980



Après des années de négociations, l'Île-du-Prince-Édouard devient une division de l'ACTRM.

Approbation d'un nouveau code de déontologie

Approbation de l'instauration d'une assurance de responsabilité professionnelle pour les membres lors de l'assemblée annuelle. La protection sera par la suite élargie pour inclure les membres qui refont leur formation et offrir une option de protection contre les ultrasons moyennant un supplément de prime.

Inauguration de l'attribution des certificats d'adhésion à 100 %; le Campus Civic de l'Hôpital d'Ottawa est le premier établissement du Canada où tous les TRM des trois disciplines sont membres de l'ACTRM.

Constitution de la Fondation de l'ACTRM

Les années 1990



Les membres approuvent le remplacement du titre *technologue en radiothérapie* par *thérapeute en radiation*.

L'effectif atteint 10 000 membres.

L'assurance de responsabilité professionnelle est élargie pour couvrir les frais de défense juridique, sans supplément de prime.

Premier congrès conjoint de l'ACTRM et de l'ACR à Montréal en 1995.

La résonance magnétique est reconnue comme une discipline à part entière.

L'ACTRM inaugure son site Web.

Tenue du premier examen d'agrément basé sur les compétences en 1998.

Premier congrès conjoint de l'ACTRM et de la Société canadienne des technologues en ultrasonographie diagnostique en 1999.

2000 et au-delà



Tenue d'un congrès conjoint de l'ACTRM de l'ACR et de la Société canadienne des technologues en ultrasonographie diagnostique en 2000.

L'ACTRM devient un Associated Sciences Consortium de la RSNA.

La base des membres est mise à jour pour permettre dorénavant l'inscription en ligne à l'Association et aux cours.

Elaine Dever, directrice de l'Éducation de l'ACTRM, est nommée présidente de l'Assemblée des professions des sciences de la santé, un comité des Services de l'agrément de l'AMC.

L'ACTRM met sur pied toute une série d'initiatives pour venir en aide aux technologues en radiation médicale formés à l'étranger, subventionnés par RHDCC.

L'ACTRM met sur pied une campagne de sensibilisation à l'image de marque de la profession de la technologie de la radiation médicale dont la valeur est soulignée par l'attribution d'un prix.

Lancement des lignes directrices sur les pratiques exemplaires en juin 2012.

L'ACTRM est l'hôte du 17^e congrès mondial de l'ISRRT tenu conjointement avec le 70^e congrès général annuel de l'Association à Toronto, en juin 2012.

Le programme de perfectionnement professionnel continu offre plus de 40 cours et compte plus de 1 000 inscriptions.

À la fin de 2012, le nombre des membres de l'Association atteint 12 870, dont 1 287 étudiants, alors qu'il était de 383 en 1943, à l'origine.

CGA DE L'ACTRM ET 17^e CONGRÈS MONDIAL DE L'ISRRT

Avec 85 drapeaux du monde entier formant un kaléidoscope coloré, le 17^e Congrès mondial de l'ISRRT et le 70^e Congrès général annuel de l'ACTRM ont débuté le 7 juin à l'hôtel Sheraton Centre Toronto, en présence de plus de 1 200 délégués

Après un intermède musical présenté par les élèves de la Regent Park School of Music de Toronto, les représentants des gouvernements fédéral et provinciaux, dont l'ancienne TRM et députée Patricia Davidson, ainsi que les invités et les présidents de l'ISRRT et de l'ACTRM ont salué l'assemblée. Tout comme on marque le début des jeux lorsqu'on allume la flamme olympique, le président de l'ISRRT, le Dr Michael Ward, a allumé le globe de l'ISRRT pour marquer le début de trois jours bien remplis d'apprentissage, d'échange et de réseautage. Conformément à la tradition de l'ISRRT, la cérémonie d'ouverture comprenait la conférence Hutchinson, ainsi nommée en mémoire de E.R. Hutchinson, un fondateur de l'ISRRT et également son premier secrétaire général. Le conférencier honoré cette année, le professeur Scott Bowman, nous a relaté son parcours, à partir du moment où il était radiographe en Angleterre, jusqu'à son poste actuel de recteur et président de l'Université CQ, en Australie.

Après les cérémonies d'ouverture, le président de l'ISRRT, Michael Ward, et la présidente de l'ACTRM, Amanda Bolderston, ont coupé officiellement le ruban à l'entrée de la salle des exposants où l'on présentait 50 pièces et montages, une centaine de présentations par affiches, dont le concours d'expositions de l'ACTRM et les affiches des étudiants. Cette salle était vibrante d'activités pendant tout le congrès et a même servi à la présentation du défilé de mode de RadSafe qui nous a permis de voir les tout derniers modèles de gilets led présentés par Imaging Solutions.

Le ton général du congrès a été donné lors de la séance plénière d'ouverture dirigée par le Dr Alex Jadad, médecin praticien à l'hôpital Princess Margaret de Toronto, et aussi chef innovateur et fondateur du Centre for Global eHealth Innovation et de la Chaire de recherche du Canada en innovation en matière de technologies de l'information en santé. Il a fasciné l'auditoire en racontant des anecdotes sur sa vie et sa carrière et en abordant la façon dont les technologues exercent leur métier à l'ère des innovations en matière de cybersanté, mais la profession sera-t-elle en mesure de protéger la médecine de proximité de la haute technologie? La conférence commémorative Welch, prononcée par Euclid Seeram, a abordé l'évolution des sciences de l'imagerie médicale.

Samedi soir, les délégués étaient invités à dîner, à danser et à célébrer l'événement historique dans une atmosphère de gala. Le chef de la direction de l'ACTRM, Chuck Shields, a présenté chaque membre du conseil d'administration de l'ACTRM et leur homologue provincial pendant qu'un cornemuseur accompagnait les membres des conseils d'administration de l'ISRRT et de l'ACATRM dans la salle de bal. Après le délicieux repas, le Dr Michael Ward et Amanda Bolderston sont montés sur scène pour présenter les prix annuels. La cérémonie a débuté par une présentation spéciale. Le Dr Ward a présenté à la présidente de l'ACTRM, Amanda Bolderston, un maillet de bois qui avait été remis à l'ISRRT en 1972, lors du premier congrès des Amériques, qui avait eu lieu à Toronto. Ce maillet, qui est maintenant rangé en toute sécurité dans les archives de l'ACTRM, représente la collaboration entre les deux sociétés.



Madame Bolderston a poursuivi la soirée en présentant les prix de l'ACTRM. Parmi les personnes honorées, signalons le membre à vie de l'ACTRM, Terry J.D. West qui, au long de sa brillante carrière, a été membre du conseil pour le Canada, membre du conseil d'administration, secrétaire général, trésorier et président de l'ISRRT. Le président de l'ISRRT, Michael Ward, a présenté à M. West le Prix Dien Van Dijk 2012 de l'ISRRT, en reconnaissance de sa carrière de TRM et des contributions qu'il a apportées à la profession, tant à l'échelle nationale qu'internationale.

Pendant tout le congrès, les délégués ont eu de nombreuses occasions de réseauter avec des TRM du monde entier. À partir de la collecte fonds dans un pub jusqu'à la croisière de pirate sur le Lac Ontario, sans oublier les visites de diverses installations médicales et de recherche locales, le congrès a fourni aux participants l'équilibre parfait entre éducation et plaisir.

Dimanche, après plus de 80 séances sur 14 sujets et plus de 215 présentateurs, le 17^e Congrès mondial a pris fin. Après avoir reçu des cadeaux des sociétés participantes de l'ISRRT, remis en appréciation du rôle du Canada en tant que pays hôte du Congrès mondial de 2012, la présidente, Amanda Bolderston, a remis le drapeau de l'ISRRT aux organisateurs du Congrès mondial de 2014, qui aura lieu à Helsinki, en Finlande. Enfin, afin de marquer la fin officielle du 17^e Congrès annuel et du CGA de l'ACTRM, le président de l'ISRRT, Michael Ward, a éteint le globe.

Lieux et dates des prochains congrès généraux annuels

Congrès général annuel 2013

Hôtel Delta St. John's et St. John's Convention Centre
St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador)
Du mercredi 22 mai au samedi 25 mai 2013

Congrès général annuel 2014

Shaw Conference Centre et Westin Hotel
Edmonton (Alberta)
Du jeudi 29 mai au samedi 1^{er} juin 2014

Congrès conjoint 2015 : ACTRM, ACR, OTIMROEPMQ et SCFR

Montréal (Québec)
Mai 2015

Congrès général annuel 2016

Halifax (Nouvelle-Écosse)
Juin 2016

PRIX D'EXCELLENCE 2012

L'ACTRM décerne des prix d'excellence pour souligner les services exceptionnels rendus par des bénévoles dévoués. Les prix suivants ont été remis lors du banquet présidentiel du congrès général annuel de 2012, qui a eu lieu conjointement au congrès mondial de l'ISRRT à Toronto.

Le prestigieux prix *Membre honoraire à vie* n'est accordé qu'à de rares occasions pour souligner les services remarquables qu'une personne a rendus à l'Association. Cette année, le prix a été décerné à Karen Smith, t.e.r., c.a.r., t.e.m.r., de Vancouver en Colombie-Britannique.

La *conférence commémorative Welch 2012* a été prononcée par Euclid Seeram, t.e.r., FACTRM, lors d'une des assemblées plénières du congrès général annuel. Irene O'Brien, de St. John's à Terre-Neuve-et-Labrador, a été choisie conférencière Welch 2013.

L'ancienne présidente Shirley Bague a remis la *Médaille de la présidente* à la « Team B4 » pour souligner le soutien qu'a manifesté sa famille immédiate à son endroit tout au long de sa carrière, plus particulièrement pendant sa période d'affectation à titre de présidente du conseil de l'ACTRM.

Le *Prix d'excellence professionnelle précoce* est décerné à un membre de l'ACTRM qui, tôt dans sa carrière, a su briller par son inspiration et son leadership et constitue un exemple pour ses collègues en matière de professionnalisme ou de bénévolat. Le prix a été remis cette année à Winnie Li, t.e.t.

Louise Kallhood, t.e.r., c.a.r., a été nommée première lauréate du nouveau prix de sentinelle de la profession, prix qui honore un membre de l'ACTRM s'étant porté à la défense des droits de la profession et qui s'est employé à la promouvoir aux échelons national et provincial.

On a fait état du dévouement envers l'ACTRM qu'ont manifesté Eleanor Roppel, t.e.r., et Loretta Metcalfe, t.e.r., c.a.r., membres sortants du conseil d'administration. Le travail de Deborah Murley, t.e.r., à titre de directrice sortante (Île-du-Prince-Édouard) a également été souligné; elle demeure membre du conseil d'administration à titre de nouvelle présidente-élue.

Reconnaissance des meilleures notes

Les succès de Michael Terrence Osborne, t.e.r., du College of the North Atlantic (programme de *technique radiologique*), de Jeffrey Aaron Kammerer, t.e.t., du Alberta School of Radiation Therapy (programme de *radiothérapie*), d'Ayano Kikuchi, t.e.m.n., du British Columbia Institute of Technology (programme de *médecine nucléaire*) ainsi que de Lena Boya Wang, t.e.r.m., du Northern Alberta Institute of Technology (programme de *résonnance magnétique*), ont été soulignés, car ils ont obtenu les meilleurs résultats dans leur discipline respective à l'examen d'agrément.

Prix essais et expositions 2012

Le programme des prix de l'ACTRM donne aux étudiants l'occasion de briller dans leur discipline, en plus de permettre aux étudiants et aux membres d'échanger des connaissances, de déployer leurs talents et de poursuivre le perfectionnement de leurs compétences en matière de recherche et de présentation.

PRIX ESSAI

Nom du prix	Nom du lauréat/de la lauréate	Location
Prix étudiant L.J. Cartwright – Gagnants	Stephen Yang, Cecilia Kim, Ian Sun, Jenny Chiu Titre de l'essai : <i>A Dosimetric Comparison of VMAT, IMRT, and 3D Conformal Treatment Plans for Pre-Op Patients with Adenocarcinoma of the Upper Rectum, in both Supine and Prone Position: A Pilot Study</i>	C.-B.
Prix étudiant L.J. Cartwright – Certificat de mérite	Kenneth Coomes-Johnson, RTR Titre de l'essai : <i>Performance of Radiographers Reading Screening Mammograms and Identifying the Need for Further Radiographic Assessment</i>	Ont.
Prix étudiant L.J. Cartwright – Certificat de mérite	Jessica Collins Titre de l'essai : <i>18-F Sodium Fluoride PET Imaging Compared to 99m-Tc MDP: Cost Analysis, Patient Management and Clinical Value</i>	N.-É.
Prix E.I. Hood – Gagnants	Caitlin Gillan, RTT, Nicole Harnett, RTT, ACT, Pamela Catton, David Jaffray, David Wiljer, Mary Gospodarowicz Titre de l'essai : <i>Approaching technological innovation collaboratively in radiation medicine: The implementation of Image-Guided Radiation Therapy</i>	Ont.
Prix E.I. Hood – Certificat de mérite	Luminita Nica, RTT Titre de l'essai : <i>Exploring the Use of Lecture and Problem Based Learning in Radiation Therapy Continuing Education</i>	C.-B.
Prix commémoratif Dr. Petrie – Gagnants	Caitlin Gillan, RTT, Nicole Harnett, RTT, ACT, Kaleigh Briggs, Alejandro Goytisolo Pazos, Melanie Maurus, Pamela Catton, David Wiljer Titre de l'essai : <i>Barriers to accessing radiation therapy in Canada: A systematic review</i>	Ont.
Prix Sœur Mary Arthur <i>Sharing the Light</i> Gagnants	Katherine Jensen, RTT, ACT, et Yvette Bayliss, RTT Titre de l'essai : <i>A Case Report and Review of the Occurrence of a Non-Fatal Venous Air Embolism Event Following CT Contrast Enhanced Administration for the Purpose of Radiation Therapy Planning</i>	Alb.
Prix Sœur Mary Arthur <i>Sharing the Light</i> Certificat de mérite	Jeremy Goguen Titre de l'essai : <i>Health Literacy: What Every Nuclear Medicine Technologist should Know</i>	Î.-P.-É.

CONCOURS D'EXPOSITIONS

Nom du prix	Nom du lauréat/de la lauréate	Location
Prix étudiant Dr. Marshall Mallett – Gagnants	Waqas Zia Titre de l'exposition : <i>Investigation of Differences in VMAT Dose Calculated by Two Treatment Planning Systems</i> (présentation PowerPoint)	Ont.
Prix étudiant Dr. Marshall Mallett – Certificat de mérite	Mehrunnisa Mohd Ramzan Khan et Amina Adam El Tahir Titre de l'exposition : <i>Breast Cancer and Mammography</i> (affiche)	Qatar
Prix étudiant Dr. Marshall Mallett – Certificat de mérite	Stephen Yang, Cecilia Kim, Ian Sun et Jenny Chiu Titre de l'exposition : <i>A Dosimetric Comparison of VMAT, IMRT, and 3D Conformal Treatment Plans for Pre-Op Patients with Adenocarcinoma of the Upper Rectum in both Supine and Prone Position: A Pilot Study</i> (présentation PowerPoint)	C.-B.
Prix commémoratif George Reason – Gagnants	Winnie Li, RTT, Douglas Moseley et David Jaffray Titre de l'exposition : <i>How long does it take? An analysis of volumetric image assessment time</i> (affiche)	Ont.
Prix commémoratif George Reason – Certificat de mérite	Tara Rosewall, RTT, FCAMRT, Winnie Li, RTT, G Wilson, P. Chung, A.J. Bayley, G. Currie, J. Wheat, M. Milosevic Titre de l'exposition : <i>The use of model-based auto adaption and propagation to minimize intra-observer variability when delineating the normal urinary bladder on planning CT and pre-treatment cone-beam CT for prostate intensity modulated radiotherapy</i> (affiche)	Ont.
Prix de l'affiche en IRM de Bracco Imaging Canada – Gagnants	Lyne Santello, RTMR, Laurian Rohoman, RTT, RTR, RTMR, ACR Titre de l'exposition : <i>Value of Using a 3 Inch Coil in Choroidal Melanoma Imaging</i> (affiche)	Qc



1. Karen Smith, t.e.r., c.a.r., t.e.m.r., de Vancouver (Colombie-Britannique) a reçu cette année le prix de membre à vie qui lui a été remis par la présidente Amanda Bolderston.
2. La présidente sortante Shirley Bague a remis la médaille de la présidente à « Team B4 » témoignant de l'appui de sa famille.
3. Louise Kallhood, t.e.r., c.a.r., est la première lauréate du nouveau prix de Sentinelle de la profession.
4. Les lauréats célèbrent avec la présidente Bolderston.

DIPLÔMÉS DE L'EXAMEN D'AGRÉMENT 2012

L'ACTRM tient à féliciter les technologues et thérapeutes suivants, qui ont réussi l'examen d'agrément de l'ACTRM en 2012.

Technique radiologique

Kashif Abbasi
Terese Addy
Sachiv Ahir
Zainab Ahmed
Joseph Alarcón
Karlie Albrecht
Sarah Alexander
Chris Andersen
Kathleen Anderson
Sarah Anderson
Stephanie Anderson
Lisa Anker
Christine Appleby
Lauren Aquilina
Danielle Archibald
Renel Auger
Shelby Babkirk
Shannon Badry
Julia Bailey
Kendal Bailey
Kaitlynn Bailie
Lisa Baker
Breanna Barrett
Natasha Batchelor
Roman Batura
Alex Bedard
Meagan Bedard
Lauren Beech
Mark Beintema
Tania Bélair
Jennifer Belanger
Stephanie Benoit
Jordan Berry
Matthew Beselaere
Victoria Beznoska
Shalu Bhargia
Ojas Bhatt
Amanpreet Bhullar
Monika Bialek

David Bishop
Jessica Blackburn
Frank Boateng
Samantha Boivin
Lorraine Boon
Andree-Anne Bordua
Fawn Bouskill
Stephanie Boyd
Courtney Brandl
Joanne Breau
Michelle Brennan
Nicolette Brewster
Chelsey Briere
Kaleigh Brinkman
Carly Bristowe
Rebecca Britton
Kayla Brouwer
Susan Brown
Kayla Bueckert
Sidra Bukhari
Jenna Bulmer
Andrea Bunkowski
Erin Burke
Jerrica Butyn
Jacqueline Cabral
Daniel Cachaco
Jay Cadacio
Michelle Cajapin
Roberto Camilotes
Danielle Car
Kelsey Carlin-Adam
Jeannet Carlson
Alyssa Carr
Erica Carruthers
Kirsti Case
Karen Chan
James Chao
Annie Charlebois
Shafa Anwar Chaudry
Chunlin Chen
Jingwen Chen

Yu-Chang Chen
Amy Cheng
Chi Chung Cheng
Chantale Chénier
Catherine Chiasson
Mondi Chiu
James Chorney
Rachel Chouhan
Allan Christie
Claudia Ciecwierz
Adam Clarke
Jennifer Clarke
Jennifer Clarke
Gabriella Cloutier
Cassandra Comte
Kristina Connor
Danielle Conrad
Kenneth Coomes-Johnson
David Cormier
Stephanie Corrigan
Daniel Courtland
Cailey Anne Crouse
Robyn Cumming
Dana Cummings
Andria Czyrko
Carmen D'Amours
Katie Daniar
Nicole Daniels
Kevin Dawe
Karine De Melo
Ashley De Vries
Rebecca Delabra
Samantha Lynne Desrochers
Ashley Deveaux
Cheri Dewinter
Manpreet Dhaul
Shawn Dingwall
Neela Dipnarine
Oleksandra Dobrotvorska
Graeme Donaldson
Rosalee Donkersgoed

Etelinda dos Santos
Tasha Doucet
Amanda Doucette
Ashley Doyle
Ashley Drewniak
Melanie Drouhard
Shaun Drummond
Chantal Dufresne
Lydia Dyck
Joanna Dziunikowski
Louise Easton
Jenese Elliott
Elizabeth Elliott
Sarah Elliott
Kirstyne Engemoen
Bonnie Ennis
Dino Escutin
Davana Etwaroo
Megan Farrell
Marin Featherstone
Amanda Fehr
Priscila Ferreira
Craig Feser
Tracy Filby
Evgeny Firdman
Ronit Firdman Yodashkin
Chad Firlotte
Sam Fisher
Jasjit Flora
Vanessa Foresheew
Monique Fouillard
Matthew Fragale
Li Fu
Kandace Galloro
Joanna Galvin
Jodie Geehan
Kurtis George
Stacey Gerardy
Albert Gheorghita
Shaughnessy Giolet
Jaskaran Giddha

Joseph Gillam
 Kelly Gillon
 Prasaanthan Gopee-Ramanan
 Tatyana Gorodnysky
 Natalie Gouge
 Stevie Anne Goulard
 James Gould
 Chantel Grant
 Jaskiran Grover
 Stephanie Guy
 Cheryl Haines
 Brittany Hallows
 Brittany Hamann
 Brendan Hamilton
 Ashley Hanselman
 Jessica Hansen
 Nathalie Harvey
 Lacy Hayne
 Rebecca Healy
 Stephanie Hebert
 Dharam Pal Heer
 Sarah Henderson-Peachey
 Alicia Henry
 Jamie Herman
 Michael Herman
 Nermeen Hermiz
 Mary Hetesi
 Deena Hibbs
 Susan Hill
 Lynzee Hilsendager
 Lisa Holmes
 Jocelyn Holt
 Kezia Horn
 Roshan Hospattankar
 Shannon Hounsell
 Sadie How
 Roberta Howard
 Li Wen Hsiung
 Cheng Huang
 Kerry Huffman
 Syed Abid Hussain
 Nicole Hyde
 Katherina Hynes
 Susanna Ip
 Ghaithana Itani
 Vasiliki Ivanakis
 Leigh Jackson
 Erica Jacquard
 Cheryl Johnston
 Heather Jones
 Jasmyrn Jones
 Olivia Kabat
 Kimberlee Kacerik
 Nicole Kadatz
 Kirandeep Kalan
 Melissa Kam
 Mohamed Kamani
 Kathryn Kaminski
 Julie Kanyo
 Mandeep Kaur
 Louise Keddle
 Abdul-Hameed Khan
 Y Mey Khat
 Alex Kielburger
 Hyundong Kim
 Joseph Kim
 Jung Eun Kim
 Minjeong Kim

Sara Kim
 Kaitlyn Kingdon
 Serguei Kisselev
 Anita Klassen
 Chris Klyn
 Jennifer Knox
 Katrina Kocs
 Momoko Koizumi
 Leah Kolodinski
 Trevor Koop
 Mohammadreza Kouchakisjanani
 Chrysoula Kourkouvela
 Marigona Kryeziu
 Jennifer Kubara
 Anastasia Kuzenko
 Carolyn Kwan
 Norman Kwan
 Cecilia Kwong
 Marley Kyle
 Chantal Lafond
 Kingsley Lai
 Brittany Lain
 Amanda Lalonde
 Manda Lam
 Anthony Lambert
 Marie-Josée Landry
 Megan Lang
 Helen Lao
 Katie Larochelle
 Robert Latka
 Michael Laviola
 Karina Lavoie
 Michelle Le
 Emilie Leblanc
 Alanna Lee
 Hwan Hyung Lee
 Sii Pei Charlene Leong
 Allina Levasseur
 Angèle Levesque
 Kristina Lewis
 Jie Li
 Julie Li
 Ying Li
 Kevin Liao
 Robin Lilly
 Tzu-Yu Lin
 Tara Lindsay
 Kuok Yi Ling
 Pingzi Grace Liu
 Chantelle Logue
 Jennifer Low
 Angie Lowther
 Stephanie Lucas
 Dallas Luschyk
 Alyssa Luscombe
 Jennifer Ly
 Briana Lynch
 Ryan MacDonald
 Ashley Maceachern
 Krista MacInnis
 Bayley Mack
 Jennifer Mackenzie
 Shawn MacLeod
 Jessica MacMillan
 Alexei Magher
 Phoebe Mandry
 Sarah Mann
 Matthew Marsland

Jennifer Mas
 Sanjeev Masih
 Zelda Matthee
 Kassandra Maunula
 Jennae Maxwell
 Natasha McBrayne
 Sarah McConnell-Taylor
 Kathleen McEwen
 Jennifer McIntyre
 Katelyn McKay
 Tanya McLaughlin
 Alex McLean
 Jonelle McLean
 Laura McLellan
 Jessie McMeekin
 Devon McMullan
 Robert McQuade
 Kian McRod
 Lauren McVey
 Ryan Medjesi
 Cristianna Mierau
 Victoria Millar
 Aslim Mohamed
 Jamila Mohd Aldakhil
 Rachel Molloy
 Cassondra Monkman
 Christine Morrison
 Nathaneal Negrych
 Alexandra Neil
 Miranda Neil
 Alisha Nelson
 Rachel Nelson
 Katelyn New
 Kenneth Ng
 Elizabeth Nguyen
 Lily Nguyen
 Tsvetelina Nikolaeva
 Katrina Niles
 Stephanie Nixon
 Lorna Nyman
 Leta Oatway
 Armin Ojani
 Shonna Olson
 Sara Omar
 Anushka Pai
 Hana Park
 Jeongmi Park
 James Passa
 Dhara Patel
 Carlie Pawl
 Katie Pearce
 Sonia Pecile
 Mohammad Imteyaz Peeroo
 Jaime Penner
 Tyarra Penner
 Henry Perez Leon
 Serena Peterson
 Jose Jr. Petilla
 Thao Pham
 Kelsey Phelan
 Laura Phillips
 Chantel Pineda
 Stephanie Plant
 Kristen Pochopsky
 Johnson Polakkal
 Jessica Porlier
 Maegan Prevost
 Allison Pruys

Christopher Puchailo
 Jada Puls
 Michael Pybus
 Rebekah Rae
 P. Sowrna Raj
 Michael Ralaizonia
 Mandy Ramanna
 Tim Ramsay
 Jigarkumar Rangunwala
 Jing Jing Rao
 Kathleen Ray
 Andrea Reddy
 Sarah Reid
 Cheryl Reimer
 Laura Resmer
 Stephanie Reynolds
 Amanda Rheault
 Eric Ricker
 Allison Rip
 Gregory Robertson
 Meaghan Robertson
 Gregory Robinson
 Jodi Rolland
 Brittany Rowe
 Michelle Russell
 Lori Ann Sacrey
 Rupa Saini
 Jefferson Sam
 Afifa Saman
 Hillary Sarkis
 Jessica Sauerborn
 Siobahn Saunders
 Marie Ann Sawatzky
 Cory Schellenberg
 Brandon Schilbe
 Mason Schille
 Denise Schuler
 Kimberly Schultz
 Viviane Scorletti
 Katie Semeniuk
 Jenny Seo
 Nicholas Shaw
 Justine Sheppard
 Kristyn Sieben
 Raakel Sievanen-Puustelli
 Chandan Sihota
 Magda Silva
 Hannah Simonton-Hinz
 Laura Simova
 Alexandra Sirard
 Courtney Smith
 Renée Smith
 Dinis Soares
 Karli Sobiski
 Kirsten Sochaski
 Andrea Socholotuk
 Claire Sommer
 Ramin Sorouri
 Jasmine Sotto
 Brittany Sparwood
 Michelle St.Pierre
 Pamela Steeves
 Alicia Stelmach Arsenalut
 Courtney Stewart
 Monika Stochel
 Rebekah Stone
 Courtney Storey
 Erica Sumlak

Lauren Sutherland
 Valerie Tai
 Jiayi Tao
 Chantell Tardiff
 Amanda Taylor
 Britney Tenkula
 Kristopher Thibert
 Gregory Thomas
 Emily Thompson
 Matthew Thompson
 Nicole Thompson
 Kaylee Tjader
 Kayla Tobin
 Robyn Traverse
 Erin Triner
 Jennifer Tsai
 Jacqueline Turley
 Marly Ulliac
 Jayme Van Dyke
 Jill van Kasteren
 Wendy Van Osterhout
 Stacey Vance
 Matthew VandenBerg
 Cara Vandepoele
 Emma Vander Mooren
 Janice Vanderzwan
 Elyse VanDoesburg
 Anna VanMeppelen Scheppink
 Kelsi Vastag
 Pascal Vautour
 Brynn Veerman
 Billy Joe Vollmer
 Katrina Volman
 Erin Wady
 Fahim Wahab
 Ranjeet Kaur Walia
 Britney Wall
 Jacqueline Wallace
 Allison Walsh
 Jennifer Warkentine
 Allan Warman
 Xian Wei
 Madison Weiss
 Nyssa Whytock
 Joseph Wicks
 Jenna Widdes
 Candice Wieler
 Jennifer Wiens
 Sarah Willard
 Sierra Williams
 Janelle Wilson
 Jessica Wilson
 Victoria Wilson
 Kori Wiper
 Mae Wong
 Kristen Wozniak
 Kendra Wright
 You Wu
 Zhanghua Wu
 Jie Xi
 Pan Xie
 Meyer Yi Xuan
 Rachel Yap
 Henry Yeung
 Man Yuk Yeung
 Jeong Hyun Yoo
 Ambrose Chi Fung Yu
 Samuel Yu

Susana Yuen
 Endri Zacaj
 Alix Zalnieriunas
 Raymond Zhang
 Wenlong Zhu
 Jeff Zorzit

Résonance magnétique

Saghar Aghili
 Arash Akbari
 Tarick Ali
 Abdulhameed Alwabari
 Erin Audino
 Valerie Axline
 Rubia Badar
 Yong Bai
 Shauna Bailey
 Justin Barrette
 Stephanie Bath
 Heather Benenati
 Adam Bereznicki
 Emily Bickle
 Vasavi Bocca
 Samuel Bowen
 Julie Brennan Jackson
 Marianne Broome
 Aleithea Bruce
 Adrian Brucker
 Chad Carnegie
 Caroline Castilloux
 Arlene Castor
 Angie Chan
 Matthew Chan
 Rebecca Cheung
 Tudor Vlad Chibacu
 Michelle Cress
 Joe DaCosta
 Azmina Damji
 Marie-Eve Denomme
 Sheri Duckett
 Deanna Dumont
 Alexander Dunaevsky
 Jordan Elliott
 Bronwen Engel
 Samantha Ethier-Toulouse
 Heather Fairhurst
 Zhe Feng
 Manon Ferguson
 James Fisher
 Brenda Foote
 Nicholas Forrester
 Jessica Froehlich
 Valerie Gateman
 Robert German
 Ashley Golko
 Kamran Goudarzi
 Amy Grady
 Lisa Gray
 Dina Grigoreva
 Charly Hague
 Carly Hall
 Maria Hanson
 Ryan Hazell
 Penney Hefford
 Jose Hernandez
 Kristi Higgins
 Giang Ling Ho

Sharon Huey
 Nicole Jenkins
 Shivraj Johal
 Scott Jonas
 Peter Keuning
 Jonathan Koerssen
 Valerii Kosnevitich
 Denise Kraal
 Elena Kraynik
 Chantal Lafond
 Amanda Lalonde
 Katie Lambert
 Maryse Landry
 Nancy Lazar
 Virginia Lei
 Clayton Leung
 Ying Li
 Robert Lucier
 Stephanie Lue
 Jennifer Mabee
 Thomas Marsh
 Amanda McCrea
 Wendy McPeake
 Claudia Mendez
 Marilyn Myo-Lwin
 André Nadeau
 Melissa Noftall
 Michael Oram
 Nataliya Parshyna
 Georgia Pasichnuk
 Jake Petrucci
 Luc-André Pharand
 Amanda Physk
 Amanda Porter
 Stephanie Powell
 Maegan Prevost
 Shannon Price
 Lihua Qu
 Ryan Rask
 Valerie Reiter
 Barbara Robinson
 Julie Robinson
 Paul Romo
 Matthew Roper-Valiquette
 Bonnie Seaborg
 Michelle Semotiuk
 Jasmine Shaver
 Gurinder Sidhu
 Siew-Mei Skinner
 Joanna Sloninko
 Shivon Sorenson
 Jessica Spater
 Sergey Spiridonov
 Jodie Spurrell
 Jennifer Strzelczyk
 Scott Stuckless
 John Thomas
 Kristen Trenholm
 Kirsten Uyesugi
 Joelle Vachon
 Aleasha Vellekoop
 Laura Verhoeven
 Alanna Watts
 Gillian Weinrath
 Joy Williams
 Amy Woloshyn
 Amanda Xamin
 Tetyana Yefimova

Samuel Yim
 Aisha Younas
 Alix Zalnieriunas
 Mary Zammit
 Yue Zhao
 Huafei Zheng

Médecine nucléaire

Andrea Abrahamson
 Ashleigh Anderson
 Jessie Andrus
 Danielle Auciello
 Carmen Berg
 Ahmad Bilal
 Amy Essel Bisquera
 Kevin Bodnarchuk
 Andre Bowen
 Kimberley Caley
 Yun Ho Chai
 Edward Chan
 Yenjeung Choi
 Grace Chung
 Jae Min Chung
 Anne Cooke
 Cole Corah
 Anitpal Dhadwal
 Yvonne Dixon
 Hannah Dobson
 Keagan Donahue
 Jillian Dooley
 Anthony Fernandes
 Sabrina Forget
 Lydia Fung
 Riddhi Gandhi
 Christopher Gillman
 Jeremy Goguen
 Zayna Gotmy
 Jenna Greenberg
 Mena Hanna
 Aishah Meghann Heywood
 Parminder Kalan
 Jenna Kozak
 Stana Kuzmanovic
 Ho Boon Lee
 Alan Yuk Lun Lei
 Fiona Malone
 Jessica McCart
 Kelsey McKeown
 William McNeil
 Jason Merkl
 Samantha Milton
 Amy Morris
 Megan Mottershead
 Stephen Nelli
 Jillian Nicholls
 Daniella Nowak
 Mayel Ortiz
 Nixon Osuala
 Vivienne Pedersen
 Lisa Poulin
 Matthew Pucsek
 Whitney Pyche Melanson
 Zena Rankin
 Christopher Ruddy
 Linda Sarju
 Monica Scribner
 Nichole Smith

Alexis Sutherland
Brendan Swanton
Breanna Synowec
Josephine Tan
William Thompson
Tyson Tiggelaar
Anne Marie Uy
Ramandeep Vig
Lamees Wahab
Ni Wang
Tayler White
Larysa Wlasenko
Laurie Woolnough
Gongcheng Yao
Tianjiao Zhang

Radiothérapie

Anastasia Alberg
Nael Alsaffar
Salman Arif
Fatima Asif
Lisa Bach
Harsh Banga
Benjamin Beech
Danielle Belanger
Deena Benoit
Jayne Bieber
Breanne Bouchard
Taran Braich

Rupinder Brar
Danielle Buwalda
Romina Calisi
Danielle Carroll
Susan Chen
Jenny Chiu
Tynnille Chomenchuk
Steven Aung Myo Chow
Kristen Chu
Lawrence Chung
Courtney Cook
Jason Cottes
Kimberly Cox
Aaron Cumal
Amanda Dalimonte
Ruth Dillon
Alison Forster
Madette Galapin
Gina Gallyot
Kristina Gao
Nicholas Gatmaitan
Brittany Gibbons
Leah Goorts
Ellie Heo
Hector Hernandez
Po-Hui Ho
Karen Howe
Michael Hui
Faiza Hussain

Kartik Iyer
Sanjeev Jassi
Anthony Jong
Amanda Kabatoff
Mansa Karkhanis
Yasir Khalid
Cecilia Kim
Jaewoong Kim
Adelle Kroeger
Sarah Kutcher
Katrine Lafortune
Quang Le
Edward Leung
Veny Li
Hung Kuang Ling
Chloe Liu
Man Lou
Linda McBride
Alexandra McCullagh
Rahul Mohla
Amanda Moreira
Katie Morin
David Morris
Rita Murphy
Kylie Orr
Veronica Osmon
Kimberly Parcels
Sydney Parton
Robyn Pawluk

Anupa Perera
Amy Pham-Chau
Erin Prisciak
Saira A. Qadir
Mikhael Quaasalmi
Janani Rajathurai
Rebecca Reinhart
Viraj Rudra
Rose-Anne Salonga
Christine Scott
Kevin Simpson
Kendra Sinnesael
Graham Smith
Josslynn Spence
Helen Su
Ian Sun
Radoslaw Szwedowski
Leanne Taylor
Brooklyn Ugolini
Sharon Uy
Marco Vane
Stephen Yang
Kathy Yip
Sara Zammit
Ting Zhao
Waqas Zia

Statistiques de l'examen d'agrément de 2012

Discipline	Séance d'examen initial canadien	Séance d'examen initial canadien Réussite/Échec	Séance d'examen initial international	Séance d'examen initial international Réussite/Échec	Examen initial canadien et reprises	Examen initial canadien et reprises Réussite/Échec	Examen initial international et reprises	Examen initial international et reprises Réussite/Échec	Total des séances d'examen	Total des séances d'examen Réussite/Échec
Résonance Magnétique 1 ^{re} discipline	16	15/1	0	0	16	15/1	0	0	16	15/1
Résonance magnétique 2 ^e discipline	122	103/19	8	4/4	145	113/32	10	5/5	155	118/37
Technologie de médecine nucléaire	74	65/9	3	0/3	85	73/12	5	1/4	90	74/16
Technologie de radiologie	469	427/42	113	27/86	522	457/65	198	51/147	720	508/212
Radiothérapie	99	72/27	7	1/6	135	93/42	19	3/16	154	96/58
Total	780	682/98	131	32/99	903	751/152	232	60/172	1135	811/324

2012		2011	
Taux de réussite		Taux de réussite	
Examen initial		Examen initial	
Canadien	87,4 %	Canadien	86,0 %
International	24,4 %	International	21,5 %
Reprises		Reprises	
Canadien	56,0 %	Canadien	56,7 %
International	28,2 %	International	27,0 %

Certificats de spécialiste 2012

Programme de certificats en Imagerie du sein – Technique radiologique

M^{me} Tracy L. Mann, t.e.r.
M^{me} Carmina Mendoza Simpaio, t.e.r.
M^{me} Lindsay Maxine Mailloux, t.e.r.
M^{me} Amanda Cornelia Bove, t.e.r.
M^{me} Glenda Russell, t.e.r.
M^{me} Amanda Lenore Hulbert, t.e.r.
M^{me} Anna Maria Faith Lalonde, t.e.r.
M^{me} Anne Lauren Riches, t.e.r.
M^{me} Julie Marie Lindsay, t.e.r.
M^{me} Sharareh Mohammad Nazari, t.e.r.
M^{me} Patricia J. Hermanutz, t.e.r.
M^{me} Gretl Elizabeth Preiano, t.e.r.
M^{me} Danielle Sangiuliano, t.e.r.
M^{me} Mozghan Zeraatkar, t.e.r.
M^{me} Deborah Lynn Bazan, t.e.r.
M^{me} Shona Dawn Le Mottee, t.e.r.
M^{me} Amy Lee Allard, t.e.r.
M^{me} Crystal Rose Trenholm, t.e.r.
M^{me} Amanda Hunter, t.e.r.
M^{me} Shauna L. Parish, t.e.r.
M^{me} Myrna C. Lingenfelter, t.e.r.
M^{me} Susan E.A. Abbott, t.e.r.
M^{me} Lee Williams, t.e.r.
M^{me} Deborah A. Weedmark, t.e.r.
M^{me} Constance L. Watt, t.e.r.
M^{me} Madonna M. McDonald, t.e.r.
M^{me} Deirdre Ann Shipley, t.e.r.
M^{me} Pamela Suzanne Gregoire, t.e.r.
M^{me} Nancy Frigault, t.e.r.
M^{me} Jennifer Ruth Cogswell-Donovan, t.e.r.
M^{me} Julie M. Forland, t.e.r.
M^{me} Natalie Catherine Edwards, t.e.r.
M^{me} Sandra Lin Cyr, t.e.r.
M^{me} Leanne Michelle Ravenhill, t.e.r.
M^{me} Diana Annina Sheppard, t.e.r.
M^{me} Cynthia A. Stratyck, t.e.r.
M^{me} Alexis Ann Hefter, t.e.r.
M^{me} Leslie Dawn Lys, t.e.r.
M^{me} Jan Morrison, t.e.r.
M^{me} Tatiana Pronina, t.e.r.
M^{me} Andrea Lee Dolbear, t.e.r.
M^{me} Geothi Rajagopalan, t.e.r.
M^{me} Rae-Lee Fink, t.e.r.
M^{me} Cecilia Quinones, t.e.r.
M^{me} Parmadai Lal, t.e.r.
M^{me} Andrea Lyn Vanderwal, t.e.r.
M^{me} Shelley Lynn Wright, t.e.r.
M^{me} Heather Mary Voisin, t.e.r.
M^{me} Shelley L. Purdon, t.e.r.
M^{me} Barbara Wildman, t.e.r.
M^{me} Christine Touzin, t.e.r.

M^{me} Vivien Wong, t.e.r.
M^{me} Megan Anne Eles, t.e.r.
M^{me} Marlene Marie Kilpatrick, t.e.r.
M^{me} Laura Suzanne James, t.e.r.
M^{me} Cindy Chiu, t.e.r.
M^{me} Emily Yui Miu Cheung, t.e.r.
M^{me} Melissa C. Carruthers, t.e.r.

Programme de certificats en Tomodensitométrie – Médecine nucléaire

M^{me} Charlotte L. Krasowski, t.e.m.n.
M^{me} Lois M. Brown, t.e.m.n.
M^{me} Joanna Sloninko, t.e.m.n.
M^{me} Cindy Mavis Hendricksen, t.e.m.n.
M^{me} Jennifer Marie Connell, t.e.m.n.
M^{me} Julie Marie Boyle, t.e.m.n.
M^{me} Sophia Mahmood, t.e.m.n.
M^{me} Karen Mahmood, t.e.m.n.
M. Jeremiah Samuel Phipps, t.e.m.n.
M^{me} Dalene Kim, t.e.m.n.
M^{me} Ada So, t.e.m.n.
M^{me} Erinn Elizabeth Graves, t.e.m.n.
M^{me} Genny Ann Arrenegado, t.e.m.n.
M^{me} Jean H. Campbell, t.e.m.n.
M^{me} Stacy Volk, t.e.m.n.
M. Mark Weir, t.e.m.n.

Programme de certificats en Tomodensitométrie – Technique radiologique

M^{me} Orilla O. Cooke-Pardy, t.e.r.
M. Wayne Bungay, t.e.r.
M^{me} Christina Chow, t.e.r.
M^{me} Robin Kathleen Goertzen, t.e.r.
M^{me} Karla Krook, t.e.r.
M^{me} Sylvie Cecile Côté, t.e.r.
M^{me} Natalie Jeanne Simard, t.e.r.
M. Casmo G. Morgan, t.e.r.
M. Raymond Cone, t.e.r.
M^{me} Michelle Annette Opaski, t.e.r.
M^{me} Cara Ann Ringrose, t.e.r.
M^{me} Stephanie Lyn Chenier, t.e.r.
M^{me} Kim A Phillips, t.e.r.
M. Bradley Sawka, t.e.r.
M^{me} Amy Michelle Folk, RT
M^{me} Martina Marie Rose, t.e.r.
M^{me} Shannon Marie MacAulay, t.e.r.
M. Michael Kleiman, t.e.r.
M^{me} Aimee Janine Rouleau, t.e.r.
M. Parminder Jit Singh Bhullar, t.e.r.
M^{me} April J. Lindgren, t.e.r.
M^{me} Toni Heather Wilson, t.e.r.
M^{me} Natalie Lucille Pelto, t.e.r.

M^{me} Lindsey Margaret Smith, t.e.r.
M^{me} Janice L. Barry, t.e.r.
M. Brad Raymond Peddle, t.e.r.
M^{me} Tze Mei Chong, t.e.r.
M^{me} Shannon McDonald, t.e.r.
M^{me} Julie Marie Lindsay, t.e.r.
M^{me} Brenna R. Trann, t.e.r.
M^{me} Sarah Dawn McLennan, t.e.r.
M^{me} Kara Lichtenfeld, t.e.r.
M^{me} Kari Lorene Mutic, t.e.r.
M. David Ryan Patraschuk, t.e.r.
M^{me} Myriam Isabel Levesque, t.e.r.
M^{me} Laurelle K. Guest, t.e.r.
M^{me} Gemma Antonia Martina Van den Berg, t.e.r.
M^{me} Amy Dawn Ali, t.e.r.
M^{me} Michelle D. Layfield, t.e.r.
M^{me} Amber Dawn Bittolo, t.e.r.
M^{me} Kimberly Jean Morecombe, t.e.r.
M^{me} Lindsay Helen Infanti, t.e.r.
M. Andrew Keith Moro, t.e.r.
M^{me} Earlene Ann McCormick, t.e.r.
M^{me} Jillian Meta Mary Butler, t.e.r.
M^{me} Sharon Maynard, t.e.r.
M^{me} Naheda Fawzi Ahmad, t.e.r.
M^{me} Keri Nicole Lazar, t.e.r.
M. Majed A. Hassan Bedaiwi, t.e.r.
M^{me} Andrea Lea Piasentin, t.e.r.
M^{me} Tara Slavich, t.e.r.
M. Jonathan William Godziuk, t.e.r.
M^{me} Sarah Nicole Minaker, t.e.r.
M^{me} Jennifer Ruth Cogswell-Donovan, t.e.r.
M^{me} Nicole Lynn Cottreau, t.e.r.
M^{me} Michele Lee Wolwowitz, t.e.r.
M^{me} Deborah Ricci, t.e.r.

Programme de certificats en Tomodensitométrie – Radiothérapie

M^{me} Amanda I. Whelan, t.e.t.
M^{me} Ada Bunko, RT
M^{me} Brenda Elaine Rose, t.e.t.
M. Gurnaib Brar, t.e.t.
M. Geoffrey David Blackwood, t.e.t.
M^{me} Lisa Wong, t.e.t.
M. Yiu Sun Jonathan Chau, t.e.t.
M. Jonathan Robert LoCicero, t.e.t.
M^{me} Suzanne T. Blouin, t.e.t.
M^{me} Sanjna Sharma, t.e.t.

Programme de certificats en Radiologie interventionnelle – Technique radiologique

M^{me} Lisa L. Weatherill, t.e.r.

Welch LLP

Rapport de l'auditeur indépendant

Aux membres de
L'association canadienne des technologues en radiation médicale

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci joints de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale, qui comprennent l'état de la situation financière aux 31 décembre 2012 et 2011 et au 1^{er} janvier 2011, les états des opérations, de l'évolution de l'actif net et des flux de trésorerie pour les exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011, ainsi qu'un résumé des principales méthodes et d'autres informations explicatives.

Responsabilité de la direction pour les états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ces états financiers conformément aux normes comptables pour les organismes sans but lucratif du Canada, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère comme nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Responsabilité de l'auditeur

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers, sur la base de notre audit. Nous avons effectué notre audit selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Ces normes requièrent que nous nous conformions aux règles de déontologie et que nous planifions et réalisons l'audit de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers ne comportent pas d'anomalies significatives.

Un audit implique la mise en œuvre de procédures en vue de recueillir des éléments probants concernant les montants et les informations fournis dans les états financiers. Le choix des procédures relève du jugement de l'auditeur, et notamment de son évaluation des risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Dans l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en considération le contrôle interne de l'entité portant sur la préparation et la présentation fidèle des états financiers, afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité. Un audit comporte également l'appréciation du caractère approprié des méthodes comptables retenues et du caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que l'appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

Opinion

À notre avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale aux 31 décembre 2012 et 2011 et au 1^{er} janvier 2011, ainsi que des résultats de ses opérations, de l'évolution de son actif net et de ses flux de trésorerie pour les exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011, conformément aux normes comptables pour les organismes sans but lucratif du Canada.



Comptables agréés
Experts comptables autorisés

Ottawa, (Ontario)
le 27 février 2013.

Association canadienne des technologues en radiation médicale

État de la situation financière

31 Décembre 2012, 31 décembre 2011 et 1^{er} janvier 2011

	31 déc. 2012	31 déc. 2011	31 déc. 2011
Actif			
Actif à court terme			
Encaisse	350 729 \$	479 486 \$	269 944 \$
Placements (note 4)	643 020	513 656	434 035
Débiteurs	38 506	84 957	197 280
Dépenses payées d'avance	55 345	108 668	80 186
	1 087 600	1 186 767	981 445
Immobilisations (note 5)			
	55 264	53 277	60 628
Placements (note 4)			
	2 459 359	2 492 504	2 420 645
	3 602 223 \$	3 732 548 \$	3 462 718 \$
Passif et actif net			
Passif à court terme			
Créditeurs et frais courus	374 417 \$	335 180 \$	461 117 \$
Revenus reportés (note 6)	932 592	1 189 721	467 079
Dû à la Fondation de l'ACTRM (note 7)	74 063	82 902	61 891
	1 381 072	1 607 803	990 087
Actif net			
Sans restriction Fonds général	665 887	571 468	912 003
Restreint à l'interne – Fonds de réserve	1 500 000	1 500 000	1 500 000
– Actif net investi dans les immobilisations	55 264	53 277	60 628
	2 221 151	2 124 745	2 472 631
	3 602 223 \$	3 732 548 \$	3 462 718 \$

Au nom du conseil:

Brenda Badiuk

Brenda Badiuk, t.e.m.n.
Trésorière

Amanda Bolderston

Amanda Bolderston, t.e.t., Fellow de l'ACTRM
Présidente du Conseil

(Voir notes ci-jointes)

Association canadienne des technologues en radiation médicale

État de l'évolution de l'actif net

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

Restreint à l'interne					
	Actif net investi dans les immobilisations corporelles	Fonds de réserve	Fonds général	Total 2012	Total 2011
Solde au début de l'exercice	53 277 \$	1 500 000 \$	571 468 \$	2 124 745 \$	2 472 631 \$
Revenus nets (dépenses nettes) pour l'exercice	–	–	96 406	96 406	(347 886)
Acquisition d'immobilisations	23 429	–	(23 429)	–	–
Amortissement des immobilisations	(21 442)	–	21 442	–	–
Solde à la fin de l'exercice	55 264 \$	1 500 000 \$	665 887 \$	2 221 151 \$	2 124 745 \$

(Voir notes ci-jointes)

Association canadienne des technologues en radiation médicale

États des opérations

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

	Budget (non audité)		
	2012	2012	2011
Revenus			
Cotisations	1 897 855 \$	1 867 030 \$	1 873 620 \$
Assurance responsabilité professionnelle	278 815	277 630	326 540
Accréditation	906 500	903 425	926 982
Formation professionnelle continue	543 850	656 595	546 480
Publications et publicité	44 000	45 668	38 670
Commandites	20 000	68 935	23 698
Placements	180 000	96 826	225 293
Subventions gouvernementales	151 875	147 803	204 509
Frais administratifs et divers	306 410	253 265	182 860
Congrès annuel	1 484 402	923 276	284 809
	5 813 707	5 240 453	4 633 461
Dépenses			
Congrès annuel	1 356 886	850 691	245 491
Planification des congrès annuels futurs	22 000	8 331	54 253
Services aux membres			
Assurance responsabilité professionnelle	278 815	277 630	326 540
Programme de bourses et prix	33 158	29 579	31 770
Promotion et services généraux	52 262	60 276	52 331
Défense des intérêts, communications et événements			
Publications	224 916	209 503	215 108
Semaine des TRM	68 400	59 684	63 665
Défense d'intérêts et promotion	29 200	5 120	10 043
Formation			
Comité consultatif sur l'éducation	21,289	1,396	11,615
Accréditation			
Préparation et administration des examens	229 687	214 249	301 514
Comités	101 676	101 476	194 544
Formation professionnelle continue			
Préparation et mise à jour des cours	217 490	225 634	213 683
Comités	48 442	35 793	34 169
Pratiques professionnelles	77 002	57 339	65 413
Administration générale			
Loyer	226 548	226 354	226 632
Amortissement des immobilisations	20 679	21 442	22 193
Salaires, avantages sociaux et autres dépenses liées au personnel	1 646 799	1 536 750	1 571 504
Services professionnels	34 831	137 307	76 813
Frais de bureau	174 033	199 841	167 511
Gouvernance	146 288	153 437	188 657
Liaison externe	123 465	125 946	135 480
Projet de TRMFE (subventions gouvernementales)	151 875	147 812	204 509
Projets spéciaux	610 808	458 457	567 909
	5 896 549	5 144 047	4 981 347
Revenus nets (dépenses nettes) pour l'exercice	(82 842) \$	96 406 \$	(347 886) \$

(Voir notes ci-jointes)

Association canadienne des technologues en radiation médicale

État des flux de trésorerie

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

	2012	2011
Rentrées (sorties) nettes d'encaisse liées aux activités suivantes :		
Exploitation		
Revenus nets (dépendances nettes) pour l'exercice	96 406 \$	(347 886) \$
Éléments sans incidence sur l'encaisse :		
Amortissement des immobilisations corporelles	21 442	22 193
Variation de la juste valeur des placements	(90 316)	(220 061)
	27 532	(545 754)
Variation des éléments suivant :		
Débiteurs	46 451	112 323
Dépenses payées d'avance	53 323	(30 939)
Stocks	–	2 457
Créditeurs et frais courus	39 237	(125 937)
Revenus reportés	(257 129)	722 642
Dû à la Fondation de l'ACTRM	(8 839)	21 011
	(99 425)	155 803
Investissements		
Acquisition des placements	(451 524)	(522 358)
Produits de cession de placements	351 238	641 427
Acquisition d'immobilisations	(23 428)	(14 842)
	(123 714)	104 227
Augmentation (diminution) des espèces et quasi-espèces	(223 139)	260 030
Espèces et quasi-espèces au début de l'exercice	645 006	384 976
Espèces et quasi-espèces à la fin de l'exercice	421 867 \$	645 006 \$
Les espèces et quasi-espèces se composent de :		
Encaisse	350 729 \$	479 486 \$
Compte d'épargne placement à intérêt élevé (note 4)	71 138	165 520
	421 867 \$	645 006 \$

(Voir notes ci-jointes)

Association canadienne des technologues en radiation médicale

Notes aux états financiers

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

1. Description de l'organisme

L'Association canadienne des technologues en radiation médicale, (l'ACTRM) offre ses services et son support à ses membres afin qu'ils puissent fournir au patient la plus haute qualité d'imagerie médicale et de soins en radiation thérapeutique. L'ACTRM s'assure que tous les technologues en radiation médicale (TRMs) sont certifiés comme ayant les connaissances, les compétences et le jugement pour pratiquer. à travers le développement de services et d'outils, elle aide les TRMs à poursuivre leurs pratiques avec sécurité et efficacité dans un milieu qui évolue rapidement. En tant que voix nationale pour la profession, l'ACTRM est engagée internationalement et promouvoit la contribution efficace des TRMs dans les discussions et décisions dans le système de santé canadien. L'Association est constituée selon la Loi sur les corporations canadiennes, est un organisme sans but lucratif, et est exempté de l'impôt sur le revenu.

2. Adoption des nouvelles normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif

À compter du 1^{er} janvier 2012, l'Association a choisi de se conformer aux exigences du Manuel de l'institut canadien des comptables agréés comptabilité en adoptant le nouveau cadre conceptuel : Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif (NCOSBL). Ces états financiers sont les premiers états financiers préparés en conformité avec ces normes comptables pour les organismes sans but lucratif et ces exigences ont été appliquées rétrospectivement. Les principales méthodes comptables décrites à la note 3 ont été appliquées aux états financiers de l'exercice clos le 31 décembre 2012, aux informations correspondantes présentées dans ces états financiers pour l'exercice clos le 31 décembre 2011 et à l'état de la situation financière d'ouverture au 1^{er} janvier 2011 (date de transition de l'Association).

L'Association a antérieurement émis des états financiers pour l'exercice clos le 31 décembre 2011 en utilisant un autre cadre comptable, les principes comptables généralement reconnus au Canada. L'Association a choisi de présenter les obligations à coupons détachés du gouvernement ou des sociétés à leur juste valeur au lieu de les présenter au coût amorti. L'adoption des NCOSBL n'a donc pas eu d'incidence sur les actifs, passifs, actifs nets, revenus et dépenses présentés antérieurement et par conséquent aucun ajustement n'a été enregistré dans les états financiers comparatifs. Des informations supplémentaires ont été ajoutées à ces états financiers afin qu'ils soient conformes aux nouvelles exigences d'information à fournir des NCOSBL.

3. Principales méthodes comptables

Les états financiers ont été dressés selon les normes comptables pour les organismes sans but lucratif du Canada et tiennent compte des principales méthodes comptables suivantes :

a) Constatation des revenus

L'Association suit la méthode du report pour comptabiliser ses apports. Les apports affectés sont constatés comme revenus pendant l'exercice au cours duquel les dépenses afférentes sont encourues. Les apports non affectés sont constatés comme revenus lorsque reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa perception est raisonnablement assurée. Les principales sources de revenus de l'Association et la constatation de ces revenus aux fins de présentation de ces états financiers sont comme suit :

- (i) Les cotisations des membres sont constatées comme revenus au cours de l'exercice auquel se rapporte l'adhésion;
- (ii) Les revenus d'accréditation sont comptabilisés dans la période au cours de laquelle l'accréditation est donnée;
- (iii) Les revenus de formation professionnelle continue sont comptabilisés dans la période au cours de laquelle les cours sont donnés;

Association canadienne des technologues en radiation médicale

Notes aux états financiers

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

3. Principales méthodes comptables (suite)

- (iv) Les revenus de publicité sont comptabilisés dans la période au cours de laquelle la publicité apparaît dans les publications de l'Association;
- (v) Les apports de commandites affectés sont constatés comme revenus au cours de l'exercice où les charges s'y rapportant sont encourues et les apports de commandites non affectés sont constatés comme revenus lorsque reçus;
- (vi) Les frais d'administration et les produits divers sont constatés comme revenus lorsque gagnés;
- (vii) Les revenus de placement comprennent les revenus d'intérêt et les gains (ou pertes) réalisés et non réalisés.

Les revenus reportés comprennent les cotisations de membres et les montants reçus des membres et des étudiants pour les examens d'accréditation et la formation professionnelle se rapportant aux services et aux cours devant être donnés au cours de périodes futures.

b) Espèces et quasi-espèces

Les espèces et quasi-espèces comprennent l'encaisse et les placements à court terme dont l'échéance est de trois mois ou moins depuis leur date d'acquisition.

c) Instruments financiers

L'Association évalue son encaisse et ses placements à la juste valeur. Ses autres actifs et passifs financiers sont évalués au coût après amortissement. Les changements réalisés et non réalisés de la juste valeur sont constatés dans l'état des opérations et les coûts de transactions sont passés à la dépense lorsqu'encourus.

d) Immobilisations et amortissement

Les immobilisations sont comptabilisées au coût amorti. Les méthodes d'amortissement sont les suivantes :

Équipement informatique	33 %	linéaire
Logiciels	20 %	linéaire
Mobilier et équipement	20 %	dégressif
Matériel de bureau	33 %	linéaire

Les améliorations locatives sont amorties selon la méthode linéaire réparties sur la durée du bail.

e) Services bénévoles

L'Association reçoit des services de bénévoles pour lesquels il n'est pas possible d'estimer la juste valeur. Par conséquent, ces services bénévoles n'ont pas été constatés dans les états financiers.

f) Utilisation d'estimations

Dans le cadre de la préparation des états financiers, conformément aux normes comptables pour organismes sans but lucratif du Canada, la direction doit établir des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants des actifs et des passifs présentés et sur la présentation des actifs et des passifs éventuels à la date des états financiers, ainsi que sur les montants des revenus et des dépenses constatés au cours de la période visée par les états financiers. Les résultats réels pourraient varier par rapport à ces estimations.

Les hypothèses retenues et les estimations sont révisées de façon continue. Les révisions aux estimations comptables sont constatées dans la période durant laquelle les estimations sont révisées ainsi que dans les années ultérieures affectées.

Les estimations significatives comprennent celles utilisées lors de la comptabilisation de la recouvrabilité des débiteurs, de l'amortissement des immobilisations et des frais courus.

Association canadienne des technologues en radiation médicale

Notes aux états financiers

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

4. Placements

En vertu des règlements administratifs de l'Association, les fonds de l'Association qui ne sont pas requis dans l'immédiat pour couvrir ses dépenses d'exploitation, sont placés de manière responsable, telle que déterminée par le Conseil d'administration. Par conséquent, l'Association détient les placements à faible risque suivants :

	2012	2011
	Juste valeur	Juste valeur
<i>Court terme</i>		
Obligations à coupons détachés du gouvernement et de sociétés	571 882 \$	348 136 \$
Comptes d'épargne – placement à intérêt élevé	71 138	165 520
	643 020	513 656
<i>Long terme</i>		
Obligations à coupons détachés du gouvernement et de sociétés	2 459 359	2 492 504
	3 102 379 \$	3 006 160 \$

Les obligations à court terme à coupons détachés du gouvernement et de sociétés affichent un taux d'intérêt moyen de 3,22 % (2011 1,76 %) et viennent à échéance à diverses dates jusqu'en novembre 2013. Les obligations à long terme à coupons détachés du gouvernement et de sociétés affichent un taux d'intérêt moyen de 4,03 % (2011 4,39 %) et viennent à échéance à diverses dates jusqu'en mars 2023.

La politique d'investissement de l'Association comprend des règles de conduite et des règlements concernant les investissements généraux et la diversification, ainsi qu'un examen semi annuel des investissements par le Conseil d'administration et le Comité de finance.

5. Immobilisations

	2012		2011	
	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette	Valeur comptable nette
Équipement informatique	150 820 \$	141 652 \$	9 168 \$	9 320 \$
Logiciels	250 385	244 235	6 150	9 895
Mobilier et équipement	201 972	184 904	17 068	21 335
Matériel de bureau	85 409	69 830	15 579	2 159
Améliorations locatives	30 829	23 530	7 299	10 568
	719 415 \$	664 151 \$	55 264 \$	53 277 \$

Association canadienne des technologues en radiation médicale

Notes aux états financiers

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

6. Revenus reportés

Le solde se compose des éléments suivants :

	2012	2011
Cotisations	473 040 \$	660 730 \$
Assurance responsabilité professionnelle	58 496	94 402
Frais d'examens d'accréditation	217 375	230 400
Frais de cours de formation professionnelle continue	158 588	142 140
Autres	25 093	62 049
	932 592 \$	1 189 721 \$

7. Transactions avec des apparentés

La Fondation de l'ACTRM (la « Fondation ») a été créée en 1987 par quatre membres de l'ACTRM en soutien des activités de l'ACTRM et de ses membres. La Fondation est un organisme caritatif qui recueille des fonds utilisés pour :

- (i) Les activités de l'ACTRM telles que les prix et les programmes éducatifs;
- (ii) Les technologues et étudiants en radiation médicale suivant des programmes éducatifs;
- (iii) Des personnes qualifiées désirant poursuivre une formation professionnelle continue;
- (iv) Des personnes qualifiées désirant faire progresser la profession de technologue en radiation médicale à l'échelle nationale et internationale, par le biais de la recherche, de la consultation ou de l'aide directe.

Le solde dû à l'ACTRM porte intérêt à 5 % par année et n'a pas de clauses spécifiques de remboursement.

8. ENGAGEMENTS

L'Association loue des espaces de bureaux en vertu d'un bail qui vient à échéance le 31 décembre 2015. Les versements minimums exigibles, comprenant une provision pour les dépenses d'opération et les espaces de stationnement, sont comme suit :

2013	201 366 \$
2014	201 366
2015	201 366
	604 098 \$

Association canadienne des technologues en radiation médicale

Notes aux états financiers

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

9. Instruments financiers

Les instruments financiers exposent l'organisation à divers risques. L'analyse qui suit donne un aperçu des concentrations de risques auxquels l'Association peut être soumise aux 31 décembre 2012, 31 décembre 2011 et au 1^{er} janvier 2011.

L'Association n'utilise pas d'instruments financiers dérivés dans la gestion de ses risques.

Risque de crédit

Le risque de crédit est le risque qu'un des partis à un instrument financier soit la cause d'une perte pour un autre parti en ne remplissant pas ses obligations. L'Association est exposée au risque de crédit par le fait que des partis puissent manquer à leurs obligations financières. L'exposition au risque de crédit maximal de l'Association représente la somme de la valeur comptable de son encaisse, de ses débiteurs et de ses placements. L'encaisse de l'Association est déposée auprès d'une banque à charte et donc, la direction juge que le risque rattaché à cet instrument est minime. L'Association gère ses débiteurs en ayant des politiques de crédit fixes et en examinant périodiquement l'âge de ses débiteurs. La direction juge que tous les débiteurs à la fin de l'exercice sont récupérables et n'a donc pas jugé nécessaire d'inscrire une provision pour mauvaise créance. L'Association gère le risque de crédit associé à ses placements par sa politique de placements telle que décrite à la note 4.

Risque de liquidité

Le risque de liquidité fait référence aux conséquences négatives que l'Association pourrait affronter si elle éprouve de la difficulté à honorer des engagements liés à ses passifs financiers, qui sont composés de créditeurs, de frais courus et de la somme due à la Fondation. L'Association gère son risque de liquidité par sa politique de placements et son processus de budgétisation des flux de trésorerie. L'Association estime que, de manière générale, son risque de liquidité est faible parce que les actifs financiers de l'Association sont considérés très liquides.

Risque de marché

Le risque de marché est le risque que la juste valeur ou les flux de trésorerie à être tirés d'un instrument financier fluctuent en raison de facteurs liés aux marchés tels que les taux d'intérêts, les taux de change des devises ou autres changements dans les valeurs causés par la volatilité des marchés et le prix des équités. Les placements de l'Association sont exposés au risque de marché parce que la valeur de son portefeuille de placements variera en fonction des changements dans le marché. L'Association gère son exposition au risque de marché au travers de sa politique de placements tel que décrite à la note 4.

Risque de taux d'intérêt

Le risque de taux d'intérêt est le risque que la juste valeur ou les flux de trésorerie futurs d'un instrument financier fluctuent en raison des variations des taux d'intérêt du marché. L'Association gère son risque de taux d'intérêt en investissant dans des obligations à revenu fixe mais à maturités et taux variables. Les placements de l'Association sont des obligations à coupons détachés du gouvernement et de sociétés qui viennent à échéance à la valeur nominale sur une base étalée jusqu'en mars 2023. Les taux d'intérêt à maturité pour ces obligations varient entre 1,6 % et 5,32 % (2011 – 1,43 % et 5,11 %).

Risque de taux de change

Le risque de taux de change est le risque que la juste valeur ou les flux de trésorerie à être tirés d'un instrument financier fluctuent en raison de facteurs liés aux taux de change des devises étrangères. L'Association opère principalement en dollars canadiens et ses placements sont principalement en dollars canadiens. Par conséquent la direction estime qu'elle n'est pas exposée à un risque de taux de change significatif.

Association canadienne des technologues en radiation médicale

Notes aux états financiers

Exercices clos les 31 décembre 2012 et 2011

9. Instruments financiers – suite

Risque de changements dans la valeur autre

Le risque de changements dans la valeur autre est le risque que la juste valeur des instruments financiers ou des flux de trésorerie à être tirés des instruments financiers fluctuent en raison de changements dans les prix du marché (autres que ceux qui surviennent des risques des taux de change ou des taux d'intérêts), que ces changements soient causés par des facteurs spécifiques à l'instrument individuel ou à son émetteur ou bien encore à des facteurs affectant tous les instruments similaires sur le marché. Le risque de changements dans la valeur est minime pour l'Association et est géré de façon régulière.

Changements dans l'analyse des risques

Il n'y a pas eu de changements dans les niveaux d'exposition au risque depuis l'exercice précédent.

10. Avantages sociaux futurs

L'Association administre un régime de prestations à cotisations déterminées à l'intention de la majorité de ses employés. Ce régime de retraite exige que l'Association contribue 5 % du salaire des employés à leurs régimes enregistrés d'épargne retraite. Les salaires, avantages sociaux et autres dépenses reliées au personnel incluent un montant de 67 263 \$ (67 813 \$ en 2011) de contributions payées dans le cadre du régime de prestations à cotisations déterminées.

11. Subventions gouvernementales

L'Association a reçu du financement de Ressources humaines et Développement des compétences Canada (RHDCC) pour les projets suivants :

	2012	2011
Cours d'éducation à distance (CéD) pour technologue en radiation médicale formés à l'étrangers	168 751 \$	– \$
Moin reportés	(20 948)	–
Cours de préparation aux examens de TRMFE	–	89 103
Normes nationales pour évaluer les diplômes de TRMFE	–	115 406
	147 803 \$	204 509 \$

L'entente CéD vient à échéance le 31 mars 2015 et consiste en un financement total de 523 436 \$ à être reçu comme suit :

Reçu au 31 décembre 2012	168 751 \$
à être reçu entre le 1 ^{er} janvier et le 31 mars 2013	32 006
à être reçu entre le 31 mars 2013 et 2014	171 260
à être reçu entre le 31 mars 2014 et 2015	151 419
	523 436 \$

Ce financement doit être alloué à des dépenses éligibles selon les termes de l'entente.

12. Chiffres correspondants

Certains chiffres correspondants ont été reclassés afin d'être conforme à la présentation adoptée pour l'exercice courant.