

RCD C

ANNUAL REPORT 2017 | RAPPORT ANNUEL 2017



THE ROYAL COLLEGE OF DENTISTS
OF CANADA

CONTENTS

RCDCC

GOVERNANCE | GOUVERNANCE

Presidents <i>Présidents</i>	04- 05
Council and Executive Committee Members <i>Membres du conseil et du comité exécutif</i>	06 - 07
President's Message <i>Message du président</i>	08 - 13
Executive Committee Report <i>Rapport du Comité exécutif</i>	14 - 25
Governance Committee Report <i>Rapport du Comité de gouvernance</i>	26 - 27

MEMBERSHIP | ADHÉSIONS

Membership Report <i>Rapport des adhésions</i>	30 - 33
Credential Committee Report <i>Rapport du Comité des Titres de Compétences</i>	34 - 35
In Memoriam <i>En mémoire</i>	36- 37
Suspensions <i>Suspensions</i>	38 - 41

ADMINISTRATION | ADMINISTRATION

Treasurer's Report <i>Rapport du Trésorier</i>	42 - 45
Financial Statements <i>Relevés Financiers</i>	46 - 59

CONTENTS

NDSE

Education & NDSE Committee Members <i>Membres des comités de l'éducation et de l'ENSD</i>	62 - 63
Examiner in Chief's Report <i>Rapport de l'Examineur-en-chef</i>	64 - 71
Education Committee Report <i>Rapport du Comité de l'éducation</i>	72 - 75
Summary of applications <i>Résumé des inscriptions</i>	76 - 77
Examiners-in-Chief's Report <i>Rapport de l'Examineur-en-chef</i>	78 - 123

PRESIDENTS

PRÉSIDENTS

Dr. <i>Dr</i> Frank A. Smith*	1966 - 1967
Dr. <i>Dr</i> C. H. M. Williams*	1967 - 1969
Dr. <i>Dr</i> R. L. Scott*	1969 - 1970
Dr. <i>Dr</i> C. Ames*	1970 - 1971
Dr. <i>Dr</i> Arthur M. Hayes	1971 - 1972
Dr. <i>Dr</i> W. H. Feasby*	1972 - 1973
Dr. <i>Dr</i> Arthur W. S. Wood*	1973 - 1974
Dr. <i>Dr</i> Franklyn W. Lovely	1974 - 1975
Dr. <i>Dr</i> Sheldon M. Claman	1975 - 1977
Dr. <i>Dr</i> George S. Beagrie	1977 - 1979
Dr. <i>Dr</i> Norman Levine*	1979 - 1981
Dr. <i>Dr</i> James. H. P. Main	1981 - 1983
Dr. <i>Dr</i> K. J. Paynter*	1983 - 1984
Dr. <i>Dr</i> James. H. P. Main	1984 - 1985
Dr. <i>Dr</i> Michael J. Crompton*	1985 - 1987
Dr. <i>Dr</i> Rod L. Moran*	1987 - 1989

* Deceased

Dr. <i>Dr Charles G. Baker*</i>	1989 - 1991
Dr. <i>Dr Guy Maranda</i>	1991 - 1993
Dr. <i>Dr John McComb</i>	1993 - 1995
Dr. <i>Dr Michael I. MacEntee</i>	1995 - 1997
Dr. <i>Dr John G. Fraser</i>	1997 - 1999
Dr. <i>Dr Allen S. Wainberg</i>	1999 - 2001
Dr. <i>Dr James Shosenberg</i>	2001 - 2002
Dr. <i>Dr David Kennedy</i>	2002 - 2004
Dr. <i>Dr Elie M. Wolfson</i>	2004 - 2006
Dr. <i>Dr James L. Leake</i>	2006 - 2008
Dr. <i>Dr J. Richard Emery*</i>	2008 - 2010
Dr. <i>Dr Garnet Packota</i>	2010 - 2012
Dr. <i>Dr Leland McFadden</i>	2012 - 2014
Dr. <i>Dr Hugh Lamont</i>	2014 - 2016
Dr. <i>Dr Christopher Robinson</i>	2016 - present

■ ■ ■

* Décédé

COUNCIL CONSEIL

COUNCIL | CONSEIL:

- Dr. | Dr Christopher Robinson, *President / Chair* | *Président / Chair*
 Dr. | Dr Adel Kauzman, *Vice-President* | *Vice-Président*
 Dr. | Dr Hugh Lamont, *Immediate Past President* | *Ancien Président*
 Dr. | Dr James Posluns, *Treasurer* | *Trésorier*
 Mr. | M. Peter McCutcheon, *Secretary* | *Secrétaire*
 Dr. | Dr Benjamin Davis, *Examiner-in-Chief* | *Examineur-en-chef*
 Dr. | Dr Dick Ito, *Dental Public Health* | *Santé publique dentaire*
 Dr. | Dr Herb Borsuk, *Endodontics* | *Endodontie*
 Dr. | Dr Michel El-Hakim, *Oral and Maxillofacial Surgery* | *Chirurgie buccale et maxillo-faciale*
 Dr. | Dre Karen Burgess, *Medicine and Oral Pathology* | *Médecine buccale et Pathologie buccale*
 Dr. | Dre Susanne Perschbacher, *Oral and Maxillofacial Radiology* | *Radiologie buccale et maxillo-faciale*
 Dr. | Dr Tarek El-Bialy, *Orthodontics* | *Orthodontie*
 Dr. | Dre Felicity Hardwick, *Pediatric Dentistry* | *Dentisterie pédiatrique*
 Dr. | Dre Carolyn Mason, *Periodontics* | *Parodontie*
 Dr. | Dr Izchak Barzilay, *Prosthodontics* | *Prosthodontie*

■ ■ ■

EXECUTIVE COMMITTEE | COMITÉ EXÉCUTIF:

Dr. | Dr Christopher Robinson, *President / Chair* | *Président / Chair*

Dr. | Dr Adel Kauzman, *Vice-President* | *Vice-Président*

Dr. | Dr Hugh Lamont, *Immediate Past President* | *Ancien Président*

Dr. | Dr Benjamin Davis, *Examiner-in-Chief* | *Examineur-en-chef*

Dr. | Dr Felicity Hardwick, *Council Representative* | *Représentante du conseil*

Dr. | Dr James Posluns, *Treasurer* | *Trésorier*

Mr. | M. Peter McCutcheon, *Secretary* | *Secrétaire*

■ ■ ■



Dr. | Dr Christopher Robinson
President
Président

This year, Canada enters its 50th year as a democratic nation. This year, the RCDC enters its 52nd year of dedicated service to the Canadian Public Interest. This reflects a remarkable continuity of engagement for a volunteer based organization. Canada has undergone significant change over its 150 years. The RCDC, similarly, has and continues to experience appreciable change. Canada has experienced significant growth and with that, maturity. The RCDC has mirrored those realities, as well.

The RCDC's original mandate, conferred by Parliamentary Act, was one of Public Protection. Confusion existed respecting what constituted a Specialty and who qualified to be a Specialist. The RCDC was empowered to identify Specialties and Specialty level competency. The RCDC was additionally charged with the authority to evaluate specialty competencies through appropriate examination of candidates seeking specialty status and recognition.

The RCDC has fulfilled this mandate for over fifty years. Change and growth has ensued. Over the last decade, at the request of all Canadian Regulatory Authorities, the RCDC adapted its processes so that now, the RCDC develops content for and administers specialty level competency assessment examinations in all nine nationally recognized specialties in both official Canadian languages. Successful completion of these examinations is one significant and required component leading to initial specialty licensure and to the maintenance and portability of that licensure across Canada.

Diverse examination teams develop examination content designed by blueprint and accreditation standards, to assess the specific and relevant knowledge, and the skilled application of that knowledge. Content is appropriate to the requirements and expectations for the contemporary specialty health care delivery milieu, across Canada. Internal and external independent scrutiny consistently acknowledges the fairness, appropriateness, excellence and psychometric validity of the RCDC assessments, to the benefit of the Canadian Public.

The RCDC has been exposed to exceptional change and growth, notably, over the last two years.

PRESIDENT'S MESSAGE

MESSAGE DU PRÉSIDENT

Cette année marque le 50e anniversaire de la démocratie canadienne. Cette année, le CRCDC célèbre sa 52e année de service consacré à l'intérêt du public canadien. Cela reflète un engagement continu remarquable pour un organisme fondé sur le travail de bénévoles. Le Canada a subi de profonds changements au cours de ses 150 ans d'existence. De même, le CRCDC a subi, et subit toujours, des changements notables. Le Canada a subi une croissance considérable et acquis de ce fait de la maturité. L'évolution du CRCDC reflète cette réalité également.

Le mandat initial du CRCDC, conféré par une loi parlementaire, consistait à protéger le public. Il régnait de la confusion pour savoir quelles disciplines étaient des spécialités et quelles personnes pouvaient être qualifiées de spécialistes. Le CRCDC a été permis de déterminer les spécialités et les compétences spécifiques à chaque spécialité. De plus, le CRCDC a reçu l'autorité d'évaluer les compétences dans les différentes spécialités par l'administration d'examens appropriés aux candidats cherchant à obtenir le statut et le titre de spécialiste.

Le CRCDC remplit ce mandat depuis plus de 50 ans. Des changements et une évolution s'en sont suivis. Au cours de la dernière décennie, à la demande de tous les organismes de réglementation canadiens, le CRCDC a adapté ses procédures de façon à ce que le CRCDC soit désormais responsable de l'élaboration du contenu et de l'administration des examens d'évaluation des compétences pour chacune des neuf spécialités reconnues à l'échelle nationale, et ce, dans les deux langues officielles. La réussite de ces examens est un volet important et obligatoire menant à l'obtention du permis initial d'exercice d'une spécialité ainsi qu'au maintien et à la transférabilité de ce permis dans l'ensemble du Canada.

Différentes équipes d'examen élaborent le contenu des examens conçus selon un plan de référence et des normes d'accréditation, pour évaluer les connaissances spécifiques et pertinentes de même que la mise en pratique compétente de ces connaissances. Le contenu est conforme aux exigences et aux attentes du milieu contemporain de prestation des soins de santé spécialisés de l'ensemble du Canada. Une analyse détaillée indépendante à l'interne et à l'externe permet

Some of our changes have been internal, intentional and proactive. Others have been in response to altered conditions being experienced by our valued stakeholders.

In 2016, the RCDC engaged a comprehensive Strategic Planning and Implementation process. Our Strategic Plan was, initially, internally driven and focussed. Focus was placed on improvements to our collective internal collaboration, through refinement of our internal pathways of communication and the quality of those communications. This was undertaken with the goal of improving transparency, efficiency and clarity.

The RCDC also sought to refresh the roles and responsibilities of its internal components. This was with the goal of supporting ongoing improvement in our quality management, the fairness of our processes and to maintain reciprocal internal and external accountability. These proactive initiatives have been embarked upon with the intent of maintaining and enhancing the unique humane and collegial organizational culture, a context which is historic to the RCDC.

In addition, recently, our valued stakeholders have been experiencing uncommon changes in their own environs. Broader changes in our Canadian culture, political trends, health education and delivery realities have produced governmental drivers that have impacted heavily and rapidly upon the RCDC's Regulatory and Academic partners. We have been called upon by our stakeholders to be responsive to these environmental changes as they relate to what we already do so well, in our shared, collective public interest.

The need to be sensitive and responsive to the needs of our stakeholders, is not new to the RCDC. How it is accomplished has a profound bearing on our mutual success. Fortunately, we have been able to collaborate in open and creative discussions with our stakeholders. This has resulted in highly positive and optimistic opportunities for constructive change, not only within our own strategic plan, but also in our governance model, and other key relationships with our partners.

Change is the only constant. Change often comes with a measure of uncertainty, as the familiar gives way to the present. Change produces challenges. Modern times bring a rate of change that demands organizational attentiveness and agility.

Because the RCDC has an established learning culture, much of an affirmative nature is unfolding as our new and revised Strategic Plan becomes adapted and implemented. We are being equally rewarded with success as we respond to the needs and wishes of our valued stakeholders.

I am very grateful to our highly competent administrative staff and to our dedicated and equally committed Fellows, Members and elected leaders. Their collective energy and understanding

d'établir constamment la justesse, la pertinence, l'excellence et la validité psychométrique des évaluations du CRCDC, pour le bénéfice de la population canadienne.

Le CRCDC a subi de profonds changements et une grande croissance, en particulier au cours des deux dernières années. Certains de ces changements ont été réalisés à l'interne, de façon intentionnelle et proactive. D'autres se sont produits en réponse à des changements de conditions subis par nos précieux partenaires.

En 2016, le CRCDC a entamé un processus exhaustif de planification stratégique et de mise en œuvre. Notre plan stratégique était à l'origine axé sur les procédures internes et mis en œuvre à l'interne. L'accent a été mis sur l'amélioration de nos collaborations collectives internes, par l'amélioration de nos voies de communication internes et de leur qualité. Ces changements ont été entrepris dans le but d'améliorer la transparence, l'efficacité et la clarté.

Le CRCDC a également cherché à actualiser les rôles et les responsabilités de ses intervenants internes, dans le but de soutenir l'amélioration constante de notre gestion de la qualité, la justesse de nos procédures et le maintien de la responsabilité réciproque interne et externe. Nous avons pris ces initiatives proactives dans le but de maintenir et de rehausser la culture organisationnelle humaine et collégiale unique du CRCDC, un contexte qui est ancré dans l'histoire du CRCDC.

De plus, nos précieux partenaires ont subi des changements particuliers dans leur propre milieu. De grands changements dans la culture canadienne, les tendances politiques, l'éducation en santé et la prestation des soins ont produit des changements gouvernementaux qui ont eu des répercussions importantes et rapides sur les organismes de réglementation et d'éducation partenaires du CRCDC. Nos partenaires nous ont demandé de réagir à ces changements de situation puisqu'ils influencent ce que nous faisons déjà si bien, dans notre but commun et collectif de protéger l'intérêt public.

La nécessité d'être à l'écoute des besoins de nos partenaires et d'y répondre n'est pas nouvelle pour le CRCDC. La façon d'y arriver a une influence considérable sur notre succès mutuel. Heureusement, nous avons réussi à collaborer avec nos partenaires pour avoir des discussions ouvertes et productives. Cela a entraîné des possibilités très positives et favorables de procéder à des changements constructifs, non seulement à notre propre plan stratégique, mais aussi à notre modèle de gouvernance et à d'autres relations importantes avec nos partenaires.

Le changement est la seule constante. Le changement est souvent accompagné d'une dose d'incertitude, lorsque le contexte habituel fait place au présent. Le changement entraîne des défis. Les temps modernes apportent un lot de changements qui exigent de l'organisme attention et souplesse.

defines the RCDC's enduring culture, where change is positively and creatively embraced. How better to serve our profession, our country and its citizens?

I am honored, humbled and inspired as I bear witness to this ongoing evolution.
Thank you to all who continue to support the RCDC with competence, intelligence and tolerance.



Étant donné que le CRCDC a une culture d'apprentissage établie, un contexte affirmatif se profile à mesure que nous adaptons et mettons en œuvre notre nouveau plan stratégique révisé. Et nos efforts sont couronnés de succès puisque nous répondons aux besoins et aux souhaits de nos précieux partenaires.

Je suis grandement reconnaissant envers notre personnel administratif d'une grande compétence de même qu'envers nos Fellows, nos membres et nos dirigeants élus pour leur dévouement et leur engagement. Leur énergie collective et leur compréhension définissent la culture durable du CRCDC, où le changement est accueilli avec enthousiasme et créativité. Y a-t-il meilleure façon d'être au service de notre profession, de notre pays et de la population?

C'est avec honneur, humilité et inspiration que je témoigne de l'évolution qui se produit actuellement. Je tiens à remercier tous ceux et celles qui continuent de soutenir le CRCDC avec compétence, intelligence et tolérance.

■ ■ ■



Dr. | Dr Christopher Robinson
President
Président

This last year has proven to be both challenging and rewarding. The RCDC has experienced an unparalleled period of growth, adaptation and change.

The RCDC has been addressing the Strategic Plan respecting our proactive internal evolution in the face of pressing activities related to the needs of our external stakeholders. All of this happening amidst the quality delivery of our ongoing core activities. The resultant demands on each of the Executive Committee members have been extraordinary. Our loyal and dedicated staff has been equally challenged and has remained wholly engaged.

I wish to express my appreciation for the commitment, tolerance and sacrifice that has been required, by all involved, to address the tasks at hand, amidst this remarkable growth and change. Leadership requires modelling of the desired culture. Staff and Executive are to be congratulated for providing this by example, through their conduct over this last year.

The following itemized reporting has been derived from issues as they surfaced. I have attempted to group them logically, not temporally or by priority. Any actions suggested and not intended to be prescriptive or comprehensive.

1. Convocation 2016

i) A highly successful event. Well planned and co-ordinated. This event establishes positive long-standing relationships with Canadian Specialists. It provides a basis for loyalty to the RCDC, enabling the ongoing recruitment of dedicated and committed volunteers. My kudos to staff, and my appreciation to Dr. Kauzman for resolving my Francophone handicap with such grace.

ii) Religious accommodations were made to enable delayed convocation for several Fellows.

Action: This may be an ongoing, necessary accommodation going forward.

REPORT OF THE EXECUTIVE COMMITTEE

RAPPORT DU COMITÉ EXÉCUTIF

L'année qui s'est écoulée s'est avérée à la fois exigeante et enrichissante. Le CRCDC a subi une période de croissance, d'ajustements et de changements sans précédent.

Le CRCDC a travaillé sur son plan stratégique pour respecter son évolution interne proactive malgré les activités exigeantes liées aux besoins de nos partenaires externes. En plus de tout cela, nous devons continuellement offrir nos activités principales de qualité. Les contraintes qui en découlent sur chacun des membres du Comité exécutif sont immenses. Notre personnel fidèle et dévoué a également été mis à l'épreuve et nous a accordé sa pleine collaboration.

J'aimerais exprimer ma gratitude envers l'engagement, la tolérance et le sacrifice dont toutes les personnes concernées ont dû faire preuve dans l'accomplissement des tâches requises dans le contexte de la croissance et des changements extraordinaires. Pour exercer du leadership, il faut faire la démonstration de la culture souhaitée. Il faut féliciter le personnel et la direction d'avoir montré cet exemple par leur conduite au cours de la dernière année.

Le rapport ventilé qui suit est présenté en fonction des problèmes qui sont survenus. J'ai essayé de les regrouper de façon logique, plutôt que chronologiquement ou par priorité. Les mesures suggérées ne visent pas à être prescriptives ou exhaustives.

1. Remise des diplômes 2016

i) Cet événement fut un grand succès. Bien planifié et organisé. Cet événement permet d'établir des relations positives et durables avec les spécialistes canadiens. Il offre une base de loyauté envers le CRCDC et permet le recrutement continu de bénévoles dévoués et engagés. J'aimerais féliciter le personnel et transmettre mon appréciation au Dr Kauzman pour avoir comblé mes lacunes en français avec tant de grâce.

ii) Des accommodements religieux ont été faits pour permettre la remise des diplômes différée à plusieurs Fellows.

iii) Il s'est produit certaines difficultés en Ontario découlant d'une mesure disciplinaire du RCDSO. Quelques candidats se sont apparemment affichés comme fellows avant l'attribution du titre de

iii) Some difficulty arose in Ontario arising from an RCDSO disciplines action. A couple of NDSE candidates apparently advertised themselves as Fellows prior to Fellowship issuance. This was resolved satisfactorily via our Registrar's and Executive Director's creative involvement and the understanding of the Ontario Regulator.

Action: Clarifying and refining our communication to successful candidates and DRAs. We will endeavor to carefully word our notification to Candidates and DRAs upon successful completion of the NDSE and the issuance of Fellowship. The Third Party Assessment Service Agreement (contract) and its implementation create an opportunity for this clarification.

2. Strategic Plan

i) Substantial progress continues. Much has been accomplished. Some milestones have been deferred or set aside, out of necessity. Our Strategic Plan has been rendered highly dynamic due to the emerging Third Party Assessment Service Agreement (contract) and its potential outfall.

ii) Registrar Position: Part of our Strategic plan is to redefine the Registrar's role and then recruit. This is underway. Focus will be on Membership perhaps with modest NDSE responsibilities.

3. NDSE

The RCDC through the development and administration of the NDSE delivers an amazingly consistent, fair, valid and defensible work product. This is enabled through a generous, altruistic volunteer culture. The pride expressed by our Fellows (volunteers) and staff is manifest not only in their committed participation, but also in their tolerance, flexibility and openness to constructive change.

iii) Observers:

i) We were pleased to have delegates from the ABO as well as our DRA observers present. To date we have not solicited or required reporting to the RCDC from observers or other participants. This year input was solicited from the ABO. Their reporting was highly favorable.

Action: The RCDC is committed to transparency. It is a required "fairness" component under our proposed Third Party Assessment Service Agreement (contract). In principle, this transparency ought to be reciprocal between the RCDC and our stakeholders and interested participants. Going forward we should request/require reporting to the RCDC from all observers and also require transparent disclosure to the RCDC of all reporting delivered by DRA observers to their parent DRA.

fellow. Cette situation a été résolue de façon satisfaisante grâce à l'intervention imaginative de notre registraire et de notre directeur général et à l'indulgence de l'organisme de réglementation de l'Ontario.

Mesure: Clarifier et préciser nos communications aux candidats reçus et aux organismes de réglementation dentaire. Nous nous efforcerons de bien choisir nos mots dans la rédaction des avis aux candidats et aux organismes de réglementation dentaire au sujet de la réussite de l'ENSD et de la délivrance du titre de fellow. L'entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers et sa mise en œuvre nous offrent l'occasion de procéder à cette clarification.

2. Plan stratégique

i) Nous continuons à faire beaucoup de progrès. Nous avons réalisé beaucoup de choses. Par nécessité, l'atteinte de certains jalons a été repoussée ou écartée. Notre plan stratégique est devenu hautement dynamique en raison de l'émergence de l'entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers et de ses répercussions potentielles.

ii) Poste de registraire: Une partie de notre plan stratégique consiste à redéfinir le rôle du registraire puis à pourvoir ce poste. Cette tâche est en cours. Ce rôle sera axé sur l'adhésion, peut-être avec de petites responsabilités dans le cadre de l'ENSD.

3. ENSD

Le CRCDC, par l'élaboration et l'administration de l'ENSD, offre un produit de travail exceptionnellement uniforme, juste, valable et justifiable. Cela est rendu possible par une culture bénévole généreuse et altruiste. La fierté démontrée par nos fellows (bénévoles) et notre personnel se manifeste non seulement dans leur participation engagée, mais aussi dans leur tolérance, leur souplesse et leur ouverture aux changements constructifs.

i) Observateurs:

Nous avons été enchantés par la présence de délégués de l'ABO et d'observateurs de nos organismes de réglementation dentaire. Auparavant, nous n'avions jamais demandé ni exigé des observateurs ou des autres participants de fournir un rapport au CRCDC. Cette année, nous avons demandé les commentaires de l'ABO. Le rapport de ses délégués était très positif.

Mesure: Le CRCDC prône la transparence. Il s'agit d'un élément d'« équité » requis en vertu de notre proposition d'entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers. En principe, cette transparence devrait être réciproque entre le CRCDC et les partenaires et parties intéressées. À l'avenir, nous devrions demander/exiger que tous les observateurs remettent un rapport au CRCDC et nous devrions également exiger la divulgation transparente au CRCDC de tous les rapports fournis par les observateurs des organismes de réglementation dentaire à l'organisme auquel ils sont rattachés.

4. RCDC Financial Cost Attribution

i) The RCDC agreed to review all cost allocations in our global accounting procedures. This was undertaken at the request of the DRAs, who were apparently responding to expressed concerns from “fairness commissioners” that the RCDC was somehow “profiting” from candidate fees and examination administration.

Consequently, the RCDC Financial Administration Manager, Executive Director, Treasurer and independent Auditor; developed, reviewed and refined all RCDC cost allocation processes to clearly identify those costs related to NDSE activity vis-à-vis those costs related to RCDC Membership activity. Those costs have now been respectively identified and segregated.

This year’s accounting, future budgeting and reporting will be based upon this allocation. Some adjustments will be required as we gain experience. The DRAs have been advised as to the implications of this adjusted cost allocation and the potential impact on future candidates’ NDSE fees and the funding of a number of requested provisions in the proposed Third Party Assessment Service Agreement (contract).

Although necessary, this was an enormous and detailed undertaking. Credit goes to all involved for the effort delivered.

ii) Valuation of RCDC Fellow and Member “volunteer” engagement:

The RCDC as an organization has thrived, adapted and grown primarily upon the efforts and merits of its learning volunteer culture. This contribution to the interest of the Canadian public has a significant value which is difficult to quantify and often remains unappreciated. The pro-bono donation of that value has become an expectation in some quarters.

Over the last two years, DRAs and RCDC Fellows and Members have alluded to the NDEB and the “per deum” provided to their content developers. Consequently, we have challenged our examination Chiefs and Team members to develop a means of accurately accounting for the hours of time that RCDC volunteer Fellows and Members devote to; content development, workshop participation, calibration, examination administration, grading, key validation and training.

Collection of this data will take some time. However, once available, we will have a fair and reasonable means to assign a monetized value for the contribution of time and expertise made by our “volunteers” to the NDSE. We hope to inform both ourselves and our key stakeholders of the actual value that the RCDC volunteers bring to the NDSE, which currently may be viewed inappropriately as “free” or without value.

4. Répartition des frais financiers du CRCDC

i.) Le CRCDC a accepté de passer en revue la répartition de tous les coûts dans nos procédures comptables générales. Cet exercice a été entrepris à la demande des organismes de réglementation dentaire, apparemment en réponse aux préoccupations exprimées par des « commissaires à l'équité » à l'effet que le CRCDC tirait, d'une certaine façon, « profit » des frais d'inscription et de l'administration des examens.

Par conséquent, la gérante de l'administration financière, le directeur général et le trésorier du CRCDC ainsi qu'un auditeur indépendant ont élaboré, passé en revue et mis au point toutes les procédures de répartition des coûts pour identifier clairement les coûts liés à l'activité de l'ENSD par rapport aux coûts liés à l'activité d'adhésion au CRCDC. Ces coûts ont désormais été identifiés et séparés.

La comptabilité de cette année ainsi que le budget et les rapports financiers futurs seront basés sur cette répartition des coûts. Des ajustements seront nécessaires à mesure que nous acquerrons de l'expérience. Les organismes de réglementation dentaire ont été avisés des conséquences de cet ajustement de la répartition des coûts et de l'effet potentiel sur les frais d'inscription futurs à l'ENSD et sur le financement d'un certain nombre de clauses exigées dans la proposition d'entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers.

Bien que cet exercice fût nécessaire, c'était une tâche énorme et détaillée. Il faut souligner le travail accompli par toutes les personnes qui y ont participé.

ii) Établissement de la valeur de l'engagement « bénévole » des fellows et des membres du CRCDC:

En tant qu'organisation, le CRCDC a prospéré, s'est adapté et s'est développé principalement grâce aux efforts et aux mérites de sa culture d'apprentissage bénévole. Cette contribution à l'intérêt du public canadien a une valeur importante qui est difficilement quantifiable et qui demeure souvent inconnue. Dans certains cercles, on s'attend maintenant au don bénévole de cette valeur.

Au cours des deux dernières années, les organismes de réglementation dentaire ainsi que les fellows et les membres du CRCDC ont fait référence au BNED et à l'indemnité quotidienne qu'il accorde à ses rédacteurs de contenu. Nous avons donc mis nos chefs examinateurs et les membres des équipes d'examen au défi d'élaborer un moyen de comptabiliser précisément le nombre d'heures que les fellows et les membres du CRCDC consacrent bénévolement aux tâches suivantes : élaboration du contenu, participation aux ateliers, étalonnage, administration des examens, notation, validation de la clé de correction et formation.

La cueillette de ces données prendra un certain temps. Cependant, une fois que nous les aurons recueillies, nous disposerons d'un moyen juste et raisonnable d'attribuer une valeur monétaire

5. Stakeholder Meetings

All Executive Council members have been called upon to attend and represent the RCDC at various venues and times. All of our schedules are full. We need not necessarily concentrate our representative obligations on one individual. Distributing these opportunities helps us to network and inform our leaders. It is also helpful to advantage our common esprit de corps and diversity.

Meetings attended: CDA, CF 1 Dental, CDOC, CDAC, ACFD, CDRAF, NDEB, Third Party Assessment Service Agreement (contract).

Thanks to all EC Members for helping distribute this activity and decrease personal workloads. Thank you also to our staff for keeping us all well prepared when required to present.

6. CDSBC Advertising Bylaw

We have provided thoughtful input to two separate versions of this bylaw amendment in BC. We responded recently in detail to the CDSBC's second request. We received a response from the BC registrar and we were invited to seek clarification by phone. We have provided support and response to multiple communications from concerned BC Fellows.

7. FRPA review for the PDBNS

The RCDC responded to a request from the PDBNS to assist in its reporting to a Nova Scotia governmental review of the "Fairness" of their registration practices.

8. "Standing" of DRA Registrants and RCDC Fellows.

Disciplines, Criminal Activity etc. may result in Registration Licensure suspension by DRAs. Certain conditions may result in the suspension of RCDC membership and related privileges. This became an issue with an RCDSO Registrant.

9. Succession Planning.

a) Some unexpected challenges occurred this year respecting the transition of CEs at the end of their term of service. This was mostly related to the implementation of some changes to our transition processes, mandated by policy changes derived from and approved by the Education Committee. With the Third Party Assessment Service Agreement (contract) the RCDC will be obliged to continue to have our recruitment, selection and transition processes for these key positions defined clearly and transparent. Some alterations have been implemented. Other improvements have been suggested and are possible.

à la contribution en temps et en expertise que nos « bénévoles » apportent à l'ENSD. Nous espérons que ces données nous renseigneront, ainsi que nos principaux partenaires, sur la valeur réelle que les bénévoles du CRCDC apportent à l'ENSD, valeur qui pourrait présentement être considérée incorrectement comme étant « gratuite » ou nulle.

5. Réunions avec les partenaires:

Tous les membres du Conseil exécutif ont été invités à participer à divers événements et activités pour y représenter le CRCDC. L'horaire de tous et chacun est rempli. Nous devons tenter d'éviter de concentrer nos obligations de représentation sur une seule personne. La répartition de ces engagements nous permet de faire du réseautage et de renseigner nos dirigeants. Il est également utile d'afficher notre esprit de corps partagé et notre diversité.

Réunions auxquelles nous avons assisté : ADC, CF 1 dentaire, CDOC, CADC, AFDC, FCORD, BNED, entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers.

J'aimerais remercier tous les membres du Conseil exécutif de s'être répartis ces engagements et d'avoir permis de diminuer la charge de travail de chacun.

Je tiens également à remercier les membres de notre personnel de s'être assurés que chacun de nous fût bien préparé lorsque nous devons faire une présentation.

6. Règlement du CDSBC sur la publicité:

Nous avons fourni des commentaires réfléchis sur deux versions distinctes de la modification de ce règlement en C.-B. Nous avons récemment fourni une réponse détaillée à la deuxième demande du CDSBC. Nous avons reçu une réponse du registraire de la C.-B. et nous avons été invités à demander des éclaircissements par téléphone. Nous avons offert du soutien à des fellows préoccupés de la C.-B. et fourni une réponse à plusieurs communications.

7. Examen de la conformité à la Loi sur les pratiques équitables en matière d'inscription (FRPA) du PDBNS

Le CRCDC a répondu à une demande d'aide du PDBNS pour la production d'un rapport, dans le cadre d'un examen du gouvernement de la Nouvelle-Écosse, sur l'« équité » des pratiques en matière d'inscription.

8. « Statut » des inscrits auprès des organismes de réglementation dentaire et des fellows du CRCDC

Les sanctions disciplinaires, les activités criminelles, etc. peuvent entraîner la suspension du permis d'inscription par les organismes de réglementation dentaire. De même, certaines conditions peuvent entraîner la suspension de l'adhésion au CRCDC et des privilèges qui y sont associés. C'est un problème qui s'est posé dans le cas d'un inscrit auprès du RCDSO.

b.) Councillor succession.

Circumstances required a “back fill” of the OMS Councillor position.

A Prosthodontic Councillor Election occurred.

Action: We may need to formalize a new policy to manage any potential “ties”. We have a potential draft policy for discussion. The Council Representative has provided a revised format for reporting from Councillors to and from their host national specialty organizations.

10. Dental Anesthesia application for specialty status in BC.

The RCDC fielded and responded to inquiries from BC Fellows as required on this recurrent issue. There will be implications for the RCDC should this or any other emerging disciplines become a nationally recognized specialty. In the interim, tragic events in Alberta in a “Dental Anesthetists” office resulted in sustained national media attention. Subsequently, Alberta regulatory changes to deep sedation and anesthesia standards will provide further nuances. Public disciplines hearings and legal actions could affect the disposition of the application one way or another. The language of the proposed Third Party Assessment Service Agreement (contract) confines our National Dental Specialty assessment obligations to Nationally recognized specialties approved by the previous CDA and the current CDRAF process and to specialties recognized as National Specialties and with training programs accredited by CDAC.

11. Travel Ban In the USA.

Candidates for RCDC examination were impacted by the issuance of a “travel ban” on individuals from certain countries by Presidential Order. Various options and responses were considered. The RCDC provided clear communication and extended all possible accommodations that we could to ease the burden on impacted candidates. We may not have seen the end of this concern.

12. Third Party Assessment Service Agreement (contract)

Without question, this item has required the largest investment of time and attention on the part of the four RCDC principles assigned to this file, the Executive Committee members, our staff, our Executive Director and myself.

The proposed contract has to date required multiple meetings, innumerable emails, drafts and more drafts, edits and revisions, telephone and face to face discussions; tracing the evolution of events would be impossible and time consuming at this point. Responding to the ebb and flow of this important issue with typically constricted time lines left us with perhaps less internal comprehensive and inclusive informedness than any of us would have otherwise preferred. It would be impossible to fully convey all of the detailed nuances that this file has generated over the last two years and especially over the last nine months. In the interests of transparency, accountability and fairness the proposed Third Party Assessment Service Agreement (contract) was provided to participants at our

9. Planification de la relève

a.) Des problèmes imprévus sont survenus cette année en ce qui a trait à la transition des chefs examinateurs à la fin de leur mandat de service. La plupart des problèmes étaient liés à la mise en œuvre de certaines modifications à nos procédures de transition, exigées par les modifications des politiques découlant du Comité de l'éducation qui les avait approuvées. En vertu de l'entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers, le CRCDC sera dans l'obligation de continuer à définir clairement et de façon transparente les procédures de recrutement, de sélection et de transition pour ces postes clés. Certaines modifications ont été mises en œuvre. D'autres améliorations ont été suggérées et sont possibles.

b.) Relève des conseillers

Des circonstances ont rendu nécessaire le remplacement «rétroactif» du conseiller en chirurgie buccale et maxillo-faciale. Il y a eu élection d'un conseiller en prosthodontie. Mesure: Il faudra peut-être officialiser une nouvelle politique pour gérer les égalités potentielles. Nous avons une ébauche de politique potentielle qui fera l'objet de discussions. Le représentant du conseil a fourni aux conseillers un format révisé de rapport à utiliser dans leurs échanges avec leur organisme national de spécialité hôte.

10. Demande de reconnaissance du statut de spécialité pour l'anesthésie dentaire en C.-B.

Le CRCDC a reçu des demandes sur cette question récurrente de la part de fellows de la C.-B. et y a répondu comme il y avait lieu. Si cette discipline ou toute autre discipline émergente devient une spécialité reconnue à l'échelle nationale, cela aura des répercussions pour le CRCDC. Entre-temps, des événements tragiques qui se sont produits dans un cabinet d'« anesthésistes dentaires » en Alberta ont retenu l'attention des médias nationaux. À la suite de ces événements, des modifications aux règlements albertains sur les normes en matière de sédation profonde et d'anesthésie offriront des nuances supplémentaires. Les audiences disciplinaires publiques et les actions en justice pourraient influencer d'une façon ou d'une autre le résultat de la demande. Le texte de la proposition d'entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers limite nos obligations d'évaluation des spécialités dentaires nationales aux spécialités reconnues à l'échelle nationale et approuvées dans le cadre du processus antérieur de l'ADC et du processus actuel de la FCORD, ainsi qu'aux spécialités reconnues comme spécialités nationales faisant l'objet d'un programme de formation agréé par la CADC.

11. Interdiction de voyage aux États-Unis

Des candidats à l'examen du CRCDC ont été touchés par la déclaration par décret présidentiel d'une « interdiction de voyage » pour les personnes de certains pays. Différentes options et réponses ont été envisagées. Le CRCDC a transmis des messages clairs et a accordé tous les accommodements possibles pour alléger le fardeau des candidats touchés. Nous n'avons probablement pas vu la fin de ce point de préoccupation.

last Education Committee Meeting. We fully appreciate and share the concern and consternation that these ever-changing iterations have naturally generated amongst Executive, Council, CEs, Examination Team members and Fellows at large. We are very grateful for the tolerance and trust that has been invested in the management of this file. Our ED has worked with laudable diligence and has demonstrated his unwavering commitment to the short and long term interests of the College while being open and responsive to the needs of the DRAs.

The DRAs recently sent a near final draft. At the DRAs request, Peter McCutcheon and Diane Legault collaboratively reworked some necessary nuances in wording and clarified implications. We circulated our concerns and proposed clarifications to RCDC Executive Committee for review. We asked for and received Executive Committees' acceptance "in principle" of the proposed draft. That was achieved and communicated to the DRAs via the CDRAF. Subsequently we have had a subtle revision sent to us and we are making some modest suggested edits to that version. At this meeting, we can only report on the current state of affairs as we apprehend them.

In conclusion, I cannot find adequate words to express my appreciation for the unqualified support, encouragement, hard work, candor, collaboration, friendship, honesty, trust and humor that Executive and staff have brought to the aid of my fulfilling, what has been, without question, the most challenging and rewarding journey I have experienced in over forty years of participation in volunteer service to our profession: my heart-felt gratitude to all.

■ ■ ■

12. Entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers

Sans l'ombre d'un doute, cette question a exigé le plus de temps et d'attention de la part des quatre dirigeants du CRCDC affectés à ce dossier, des membres du Comité exécutif, de notre personnel, du directeur général et de moi-même.

L'entente proposée a jusqu'à présent nécessité plusieurs réunions, d'innombrables courriels, encore et encore des ébauches, des corrections et des modifications et des discussions au téléphone et en personne. À ce stade-ci, l'établissement du fil des événements serait impossible et demanderait trop de temps. Contraints de réagir aux fluctuations de cette importante question dans un échéancier habituellement restreint, nous en sommes potentiellement arrivés à avoir informé un moins grand nombre de personnes à l'interne que ce que nous aurions par ailleurs souhaité. Il serait impossible d'exprimer dans le détail toutes les nuances découlant de ce dossier au cours des deux dernières années, et en particulier au cours des neuf derniers mois. Par souci de transparence, d'obligation redditionnelle et d'équité, la proposition d'entente (contrat) de service d'évaluation par un tiers a été remise aux participants de la dernière réunion du Comité de l'éducation. Nous comprenons parfaitement et partageons l'inquiétude et la consternation que ces versions sans cesse changeantes ont évidemment provoqué au sein du Comité exécutif, du conseil, des chefs examinateurs, des équipes d'examen et dans l'ensemble des fellows. Nous vous sommes très reconnaissants de la tolérance et de la confiance dont vous avez fait preuve dans la gestion de ce dossier. Notre directeur général a travaillé avec une diligence louable et a démontré son engagement inconditionnel envers les intérêts à court et à long terme du Collège, tout en étant ouvert et à l'écoute des besoins des organismes de réglementation dentaire.

Les organismes de réglementation dentaire nous ont récemment transmis une ébauche presque finale. À la demande des organismes de réglementation dentaire, Peter McCutcheon et Diane Legault ont collaboré pour retravailler le texte en apportant les nuances requises et en clarifiant la portée. Nous avons fait part de nos préoccupations et de nos propositions de clarification au Comité exécutif du CRCDC aux fins d'examen. Nous avons demandé et reçu l'approbation de principe par le Comité exécutif de l'ébauche proposée. Cela a été réalisé par l'entremise de la FCORD, qui en a fait part aux organismes de réglementation dentaire. On nous a ensuite transmis une version légèrement modifiée, à laquelle nous apportons présentement les petites corrections qui ont été suggérées. Dans le cadre de cette réunion, nous ne pouvons faire état de la situation actuelle que de la façon dont nous la percevons.

En conclusion, je ne peux trouver les mots appropriés pour exprimer ma reconnaissance du soutien absolu, de l'encouragement, du travail acharné, de la franchise, de la coopération, de l'amitié, de l'honnêteté, de la confiance et du sens de l'humour que m'ont témoignés les membres de la direction et du personnel pour m'aider à achever ce qui s'est révélé être sans l'ombre d'un doute l'aventure la plus exigeante et la plus enrichissante que j'aie eu l'occasion de vivre dans le cadre de mon engagement bénévole de plus de 40 ans au service de notre profession. À tous, merci du fond du cœur.



Dr. | Dr Hugh Lamont
 Immediate Past President
Ancien Président

The Governance Committee is charged with ensuring that Council fulfills its legal, ethical, and functional responsibilities through adequate strategic planning, governance policy development, recruitment strategies, training programs, and is also responsible for monitoring of Council and all committee activities, and the evaluation of Council and committee members performance.

Activities of the Committee over the past year have included:

Initiation of the process to find qualified, suitable candidates to run for the position of Councilor in Endodontics.

The candidates who will stand for election are Dr Amir Azarpazhook (Toronto) and Dr John Odai (Ottawa). These candidates names were submitted to the RCDC office in order that a CV and letter will be forwarded to the office from the candidates for distribution to the current Endodontic Fellows in good standing so that a formal vote can take place within the specialty.

Implementation of the selection process for Chief Examiners in Endodontics and in Oral Medicine/Oral Pathology.

From the list of able and willing candidates, the deliberations and secret ballot of the Committee resulted in the following selections:

Chief Examiner in Endodontics – Dr Sheldon Best

Chief Examiner in Oral medicine/Oral Pathology – Dr Riva Black

I would like to thank the members of the Governance Committee for their time and expertise in carrying out their duties for the Governance Committee of the Royal College of Dentists of Canada.

■ ■ ■

GOVERNANCE COMMITTEE REPORT

RAPPORT DU COMITÉ DE LA GOUVERNANCE

Le Comité de gouvernance a la responsabilité de s'assurer que le conseil assume ses responsabilités juridiques, éthiques et fonctionnelles grâce à une planification stratégique adéquate, à l'élaboration des politiques de gouvernance, à des stratégies de recrutement et à des programmes de formation. Il est également responsable d'effectuer un suivi des activités du conseil et de tout autre comité et d'évaluer le rendement des membres du conseil et des comités.

Au cours de la dernière année, le comité a procédé aux activités suivantes :

Mise en œuvre du processus de recherche de candidats compétents et convenables au poste de conseiller en endodontie.

Les candidats qui se présenteront à l'élection sont le Dr Amir Azarpazhook (Toronto) et le Dr John Odai (Ottawa). Le nom de ces candidats a été présenté au siège social du CRCDC pour que les candidats fassent parvenir leur CV et une lettre au siège social, pour être distribués aux Fellows actuels en endodontie en règle, et qu'un vote formel soit tenu au sein de cette spécialité.

Mise en œuvre du processus de sélection des chefs examinateurs en endodontie et en médecine buccale/pathologie buccale.

À partir de la liste des candidats volontaires et compétents, les délibérations et le vote secret du comité ont mené aux choix suivants :

Chef examinateur en endodontie – Dr Sheldon Best

Chef examinatrice en médecine buccale/pathologie buccale – Dre Riva Black

J'aimerais remercier les membres du Comité de gouvernance de leur temps et de leur expertise dans l'exercice de leurs fonctions au sein du Comité de gouvernance du Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada.



REGISTRARS

REGISTRAIRES

Dr. <i>Dr</i> John A. Speck	1966 - 1993 (Registrar Emeritus <i>Registraire Émérite</i>)
Dr. <i>Dr</i> Keith Titley	1993 - 2008
Dr. <i>Dre</i> Patricia A. Main	2008 - 2012
Dr. <i>Dr</i> David S. Precious*	2012 - 2014
Dr. <i>Dr</i> Garnet V. Packota	2014 - 2015 (Interim Intérimaire)
Dr. <i>Dr</i> Keith Morley	2015 - 2016

* Deceased | *Décédé*

MEMBERSHIP REPORT

RAPPORT DES ADHÉSIONS

The following chart represent our membership,
excluding 18 Honorary Fellows, by specialty:

MEMBERSHIP 2017			
SPECIALTY	FELLOWS	MEMBERS	TOTAL
Dental Public Health	25	0	25
Dental Science	3	0	3
Endodontics	292	5	297
Oral Medicine	10	0	10
Oral Medicine and Oral Pathology	36	0	36
Oral Pathology	11	0	11
Oral and Maxillofacial Radiology	24	3	27
Oral and Maxillofacial Surgery	369	33	402
Orthodontics	583	22	605
Pediatric Dentistry	294	13	307
Periodontics	267	31	298
Prosthodontics	177	7	184
TOTAL	2091	114	2205

MEMBERSHIP REPORT

RAPPORT DES ADHÉSIONS

Le tableau suivant représente nos adhérents,
sauf 18 Fellows honoraires, par spécialité:

ADHÉRENTS 2017			
SPÉCIALITÉ	FELLOWS	MEMBRES	TOTAL
Santé publique dentaire	25	0	25
Sciences dentaires	3	0	3
Endodontie	292	5	297
Médecine buccale	10	0	10
Médecine et pathologie buccales	36	0	36
Pathologie buccale	11	0	11
Radiologie buccale et maxillo-faciale	24	3	27
Chirurgie buccale et maxillo-faciale	369	33	402
Orthodontie	583	22	605
Dentisterie pédiatrique	294	13	307
Parodontie	267	31	298
Prosthodontie	177	7	184
TOTAL	2091	114	2205

MEMBERSHIP REPORT

RAPPORT DES ADHÉSIONS

LIFE FELLOWSHIP AND LIFE MEMBERSHIP			
SPECIALTY	LIFE FELLOWS	LIFE MEMBERS	TOTAL
Dental Public Health	14	4	18
Dental Science	8	0	8
Endodontics	14	9	23
Oral Medicine	3	0	3
Oral Medicine and Oral Pathology	7	0	7
Oral Pathology	2	0	2
Oral and Maxillofacial Radiology	3	0	3
Oral and Maxillofacial Surgery	40	13	53
Orthodontics	43	12	55
Pediatric Dentistry	15	11	26
Periodontics	23	13	36
Prosthodontics	17	10	27
TOTAL	189	72	261

...

MEMBERSHIP REPORT

RAPPORT DES ADHÉSIONS

<i>FELLOWS ET MEMBRES À VIE</i>			
<i>SPÉCIALITÉ</i>	<i>FELLOWS À VIE</i>	<i>MEMBRES À VIE</i>	<i>TOTAL</i>
<i>Santé publique dentaire</i>	14	4	18
<i>Sciences dentaires</i>	8	0	8
<i>Endodontie</i>	14	9	23
<i>Médecine buccale</i>	3	0	3
<i>Médecine et pathologie buccales</i>	7	0	7
<i>Pathologie buccale</i>	2	0	2
<i>Radiologie buccale et maxillo-faciale</i>	3	0	3
<i>Chirurgie buccale et maxillo-faciale</i>	40	13	53
<i>Orthodontie</i>	43	12	55
<i>Dentisterie pédiatrique</i>	15	11	26
<i>Parodontie</i>	23	13	36
<i>Prosthodontie</i>	17	10	27
TOTAL	189	72	261

...



Dr. | Dr Adel Kauzman
Chair, Credential Committee
Président, Comité des titres de compétences

Although the Credentials Committee was not convened in 2017, the Chair remained involved in the review and approval of various matters relating to candidacies for the National Dental Specialty Examination (NDSE) and applications for Fellowship with the College. More specifically, the Chair has overseen the:

- Credentialing of late applications to sit the 2017 Component II Examination (one application)
- Withdrawals and associated refunds from the 2017 Component II Examination (seven withdrawals).
- Credentialing of Fellowship applications (133 applications).
- Credentialing of completed applications to challenge the 2018 NDSE.

The credentialing of completed applications to challenge the 2018 NDSE is expected to continue over the course of the next few weeks. Final candidate numbers will be provided to each specialty at the next meeting of the NDSE Committee.

■ ■ ■

CREDENTIALS COMMITTEE REPORT

RAPPORT DU COMITÉ DES TITRES DE COMPÉTENCES

Même si le comité des titres de compétences ne s'est pas réuni en 2017, le président du Comité a été impliqué dans la révision et l'approbation de plusieurs éléments de l'Examen national des spécialités dentaires (ENSD), et les demandes d'inscription au Fellowship. Plus spécifiquement, le président du comité a :

- Étudié les demandes d'inscription présentées en retard pour se présenter à l'ENSD 2017 (une demande)
- Approuvé les retraits du Volet II et les remboursements associés (sept demandes)
- Approuvé les demandes d'inscription au Fellowship (133).
- Approuvé les demandes d'inscription complétées pour se présenter à l'ENSD 2018.

L'approbation des demandes d'inscription complétées pour se présenter à l'ENSD 2018 continuera au cours des prochaines semaines.

■ ■ ■

IN MEMORIAM

NAME	MEMBER TYPE	SPECIALTY	CITY/PROVINCE	COUNTRY
Dr. Samuel Green	Life Fellow	Dental Public Health	Toronto, ON	Canada
Dr. Robert Grainger	Life Fellow	Dental Sciences	London, ON	Canada
Dr. J. Richard Emery	Fellow (Past President)	Oral and Maxillofacial Surgery	Montréal, QC	Canada
Dr. Joseph Haws	Life Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery	Calgary, AB	Canada
Dr. François Wilson	Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery	St-Romuald, QC	Canada
Dr. Jack Dale	Life Fellow	Orthodontics	Toronto, ON	Canada
Dr. Robert Faith	Life Fellow	Orthodontics	Westmount, QC	Canada
Dr. Bo Hoglund	Fellow	Orthodontics	White Rock, BC	Canada
Dr. Nancy Weaver	Life Member	Orthodontics	St Albert, AB	Canada
Dr. Arlington Dungy	Life Member	Pediatric Dentistry	Ottawa, ON	Canada
Dr. William Fenlon	Member	Pediatric Dentistry	Dublin	Ireland
Dr. Gordon Jinks	Life Fellow	Pediatric Dentistry	Vancouver, BC	Canada

...

EN MÉMOIRE

NOM	MEMBRE	SPÉCIALITÉ	VILLE, PROVINCE	PAYS
Dr Samuel Green	Fellow à vie	Santé publique dentaire	Toronto, ON	Canada
Dr Robert Grainger	Fellow à vie	Sciences dentaires	London, ON	Canada
Dr J. Richard Emery	Fellow (Ancien président)	Chirurgie buccale et maxillo-faciale	Montréal, QC	Canada
Dr Joseph Haws	Fellow à vie	Chirurgie buccale et maxillo-faciale	Calgary, AB	Canada
Dr François Wilson	Fellow	Chirurgie buccale et maxillo-faciale	St-Romuald, QC	Canada
Dr Jack Dale	Fellow à vie	Orthodontie	Toronto, ON	Canada
Dr Robert Faith	Fellow à vie	Orthodontie	Westmount, QC	Canada
Dr Bo Hoglund	Fellow	Orthodontie	White Rock, BC	Canada
Dre Nancy Weaver	Membre à vie	Orthodontie	St Albert, AB	Canada
Dr Arlington Dungy	Membre à vie	Dentisterie pédiatrique	Ottawa, ON	Canada
Dr William Fenlon	Membre	Dentisterie pédiatrique	Dublin	Irlande
Dr Gordon Jinks	Fellow à vie	Dentisterie pédiatrique	Vancouver, BC	Canada

...

SUSPENSIONS

On March 3, 2017, the Executive Committee of The Royal College of Dentists of Canada resolved to publish the list of names of Fellows and Members suspended for the non-payment of dues. In accordance with College By-laws, only Fellows and Members in good standing are entitled to the use of the FRCD(C) and MRCD(C) designations.

Le 3 mars 2017, le comité exécutif du Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada a résolu de publier la liste des noms des Fellows et des Membres suspendus à cause du manque de paiement des cotisations annuelles. Selon les règlements du Collège, seuls les Fellows et les Membres en règle ont le droit d'utiliser les abréviations FRCD(C) et MRCD(C).

SUSPENSION YEAR	NAME	MEMBER TYPE	SPECIALTY	CITY/ PROVINCE	COUNTRY
2017	Dr. Turkey Al Saeed	Fellow	Endodontics		Saudi Arabia
2017	Dr. Gregory Frazer	Fellow	Endodontics	Pointe-Claire, QC	Canada
2017	Dr. Paul Kobernick	Fellow	Endodontics	Chevy Chase, MD	United States
2017	Dr. Dean Dover	Member	Oral and Maxillofacial Surgery	Toronto, ON	Canada
2017	Dr. Curtis Gill	Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery	Langley, BC	Canada
2017	Dr. Happy Ghag	Fellow	Orthodontics	Chilliwack, BC	Canada
2017	Dr. Oleg Kopytov	Fellow	Orthodontics	Montréal, QC	Canada
2017	Dr. Krista Lee	Fellow	Orthodontics	Stouffville, ON	Canada
2017	Dr. Yi-Ping Liu	Fellow	Orthodontics	Wakefield, MA	United States
2017	Dr. Chung Yue	Fellow	Orthodontics	Calgary, AB	Canada
2017	Dr. Alan Milnes	Fellow	Pediatric Dentistry	Kelowna, BC	Canada
2017	Dr. Winsome Smith	Member	Pediatric Dentistry	Toronto, ON	Canada
2017	Dr. Zhemeng Wang	Fellow	Pediatric Dentistry	Toronto, ON	Canada

2017	Dr. Mandeep Dhillon	Member	Periodontics	Oshawa, ON	Canada
2017	Dr. Ann Goziotis	Member	Periodontics	London, ON	Canada
2017	Dr. Karl Gravitis	Member	Periodontics	St. Catharines, ON	Canada
2017	Dr. Terrie Logue	Member	Periodontics	Dartmouth, NS	Canada
2017	Dr. Carol Oakley	Member	Periodontics	Vancouver, BC	Canada
2017	Dr. Patrick Pierce	Member	Periodontics	Edmonton, AB	Canada
2017	Dr. Charles Yu	Member	Periodontics	Edmonton, AB	Canada
2016	Dr. Ashkan Hafezi	Fellow	Endodontics	Edmonton, AB	Canada
2016	Dr. A. J. Camarda	Member	Oral and Maxillofacial Surgery	Edmonton, AB	Canada
2016	Dr. Ritchie Mah	Fellow	Orthodontics	Burnaby, BC	Canada
2016	Dr. Avin Gupta	Fellow	Pediatric Dentistry	Burlington, ON	Canada
2016	Dr. Zarmin Lalani-Walji	Fellow	Pediatric Dentistry	Dallas, TX	United States
2016	Dr. Murray Arlin	Fellow	Periodontics	Toronto, ON	Canada
2016	Dr. Paul Shaw-Wood	Member	Periodontics	Courtenay, BC	Canada
2016	Dr. Duane McNeil	Fellow	Prosthodontics	Little Canada, MN	United States
2015	Dr. Michel Desjardins	Member	Oral and Maxillofacial Surgery	North Bay, ON	Canada
2015	Dr. Monica Dosanjh	Fellow	Orthodontics	Ajax, ON	Canada
2015	Dr. Bartosz Konarski	Fellow	Orthodontics	Brampton, ON	Canada
2015	Dr. Jeremy Molon	Fellow	Orthodontics	Stevensville, ON	Canada

2015	Dr. Daniel Sullivan	Fellow	Orthodontics	Winnipeg, MB	Canada
2015	Dr. Edsard van Steenberg	Fellow	Orthodontics	Kelowna, BC	Canada
2015	Dr. Harling Pang	Member	Pediatric Dentistry		Hong Kong
2015	Dr. Jim Robertson	Member	Periodontics	Kitchener, ON	Canada
2014	Dr. Wafa Al-Shamali	Fellow	Oral Medicine and Oral Pathology	Al-Safat, Kuwait	Kuwait
2014	Dr. Abdullah Al-Harkan	Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery	Ancaster, ON	Canada
2014	Dr. Jacques Goulet	Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery	Saint-Jérôme, QC	Canada
2014	Dr. Anthony Antoniazzi	Fellow	Orthodontics	Stouffville, ON	Canada
2014	Dr. Ronald Brown	Fellow	Orthodontics	Madison, AL	United States
2014	Dr. Nghe Luu	Fellow	Orthodontics	Leduc, AB	Canada
2014	Dr. Joanie Roy	Fellow	Orthodontics	Rimouski, QC	Canada
2014	Dr. Casey Warren	Fellow	Orthodontics	Springville, UT	United States
2014	Dr. Sara Behmanesh	Fellow	Periodontics	St-Lambert, QC	Canada
2014	Dr. Angie Lee	Fellow	Periodontics	Fort Collins, CO	United States
2014	Dr. Steven Richmond	Member	Periodontics	Toronto, ON	Canada
2013	Dr. John Stamm	Fellow	Dental Public Health	Chapel Hill, NC	United States

2013	Dr. William Kost	Fellow	Endodontics	London, ON	Canada
2013	Dr. Graeme Browne	Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery		United States
2013	Dr. Michael Keenan	Charter Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery		Canada
2013	Dr. Wesley Munsie	Charter Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery		Canada
2013	Dr. Warren Riley	Charter Fellow	Oral and Maxillofacial Surgery		Canada
2013	Dr. P. J. Nagle	Member	Periodontics	Windsor, ON	Canada
2013	Dr. Pierre Lamontagne	Member	Prosthodontics	Quebec City, QC	Canada

■ ■ ■



Dr. | *Dr James Posluns*
Treasurer
Trésorier

On May 8, 2017, the Budget and Audit Committee approved an amended format for presentation of the financial statements that represent greater accuracy in the differentiation of expenses of the National Dental Specialty Examination (NDSE) from the administration of the RCDC. The amended format was prepared by the Executive Director and the RCDC staff in an effort to improve transparency in reporting expenses in each of these two arenas overseen by the RCDC.

On May 10, 2017, a meeting between the representatives of Sterns Cohen LLP and the RCDC took place in the RCDC Boardroom. This annual meeting serves to prepare the auditors for their annual review of RCDC operations to ensure compliance with Not-For-Profit legislation. The amended format was discussed in detail and was accepted by the auditors as an improved format of presenting information in the final financial documents by providing a truer allocation of expenses. The need for reformatting 2015 financial data retroactively for comparison purposes was agreed upon, recognizing that this process would delay presentation of the financial statements until September of 2017.

In order to provide time for the auditors and the RCDC staff to prepare the new format, the annual on-site assessment that takes place at the RCDC office traditionally in the spring was rescheduled to the week of July 17 to 21, 2017. Work arising out of the audit continues. It is anticipated that the final statements will be produced in time for presentation to council and to the membership at the annual meeting in Calgary on September 23, 2017.

The Executive Director, Financial Administration Manager and I met with the College's bank advisors in November 2016 and June 2017 to review the College's operating accounts and investments. The current total book value of the College's investments, as of June 30, 2017, is \$ 3,121,344.18. The RCDC investment portfolio consists of short and medium-term holdings and the self-insurance fund. Overall, investment performance of the portfolio has improved in comparison to 2016 and it is anticipated that the returns will continue to be favourable in the foreseeable future. RCDC investments remain a combination of Canadian bonds, International bonds as well as mixture of quality Canadian, US and International equities. Improvements in the

TREASURER'S REPORT

RAPPORT DU TRÉSORIER

Le 8 mai 2017, le comité du budget et du processus de vérification a approuvé un format modifié de présentation des états financiers qui permet de distinguer plus précisément les dépenses liées à l'Examen national des spécialités dentaires (ENSD) des dépenses administratives du CRCDC. Le format modifié a été préparé par le directeur exécutif et le personnel du CRCDC dans le but d'accroître la transparence dans le rapport des dépenses de ces deux postes budgétaires gérés par le CRCDC.

Le 10 mai 2017 dans la salle de conférence du CRCDC, une réunion a eu lieu entre les représentants de Sterns Cohen LLP et le CRCDC. Cette réunion annuelle permet de préparer les vérificateurs pour leur examen annuel des activités du CRCDC pour assurer la conformité envers les lois sur les organismes sans but lucratif. Le format modifié a fait l'objet de discussions détaillées et a été accepté par les vérificateurs puisqu'il améliore la présentation de l'information dans les documents financiers finaux en reflétant de façon plus réaliste l'affectation des dépenses. Il y a eu entente sur la nécessité de modifier de façon rétroactive le format de présentation des données financières de 2015 à des fins de comparaison et admission que ce processus retarderait la présentation des états financiers jusqu'en septembre 2017.

Afin de donner le temps aux vérificateurs et au personnel du CRCDC de préparer le nouveau format, l'évaluation annuelle sur place, qui se déroule habituellement au siège social du CRCDC au printemps, a été remise à la semaine du 17 au 21 juillet 2017. Les travaux découlant de la vérification se poursuivent. Nous prévoyons que les états financiers finaux seront produits à temps pour être présentés au conseil et aux membres lors de la réunion annuelle qui aura lieu à Calgary le 23 septembre 2017.

Le directeur exécutif, la gérante de l'administration financière et moi-même avons rencontré les conseillers bancaires du Collège en novembre 2016 et en juin 2017 pour passer en revue les comptes d'opérations et les investissements. La valeur comptable totale actuelle des investissements du Collège, en date du 30 juin 2017, est de 3 121 344,18 \$. Le portefeuille

market in combination with continued conservative fiscal management speak to the continued financial health of the organization. While total income has increased of late, expenses are anticipated to increase in 2017, particularly in the area of examiner training and calibration.

The Finance Committee meets annually to develop the operating budget. This meeting took place at the RCDC office in August of 2017. The draft budget will be presented for approval at the upcoming Council meeting in Calgary, September 23, 2017.

■ ■ ■

d'investissement du CRCDC comprend des placements à court et à moyen terme ainsi que le fonds d'autoassurance. Dans l'ensemble, le rendement du portefeuille d'investissement s'est amélioré par rapport à 2016 et nous prévoyons que les rendements continueront d'être favorables dans un avenir rapproché. Les investissements du CRCDC comportent toujours des obligations canadiennes, des obligations internationales ainsi qu'un mélange d'actions canadiennes, américaines et internationales de qualité. L'amélioration du marché, jumelée à la gestion fiscale conservatrice continue, démontre la santé financière continue de l'organisme. Alors que les revenus totaux ont augmenté dernièrement, nous prévoyons que les dépenses augmenteront en 2017, en particulier dans le domaine de la formation des examinateurs et de l'étalonnage.

Le Comité des finances se réunit chaque année pour élaborer le budget de fonctionnement. Cette réunion a eu lieu au siège social du CRCDC en août 2017. Le budget préliminaire sera soumis pour approbation lors de la prochaine réunion du conseil, qui aura lieu à Calgary le 23 septembre 2017.

■ ■ ■



YEAR ENDED MARCH 31,

TABLE OF CONTENTS

INDEPENDENT AUDITOR'S REPORT	48
FINANCIAL STATEMENTS:	
Statement of revenue and expenses	49
Statement of changes in net assets	50
Statement of cash flow	51
Statement of financial position	52
Notes to financial statements	53-59

Stern Cohen

— ACCOUNTANTS —

Chartered Professional Accountants
Chartered Accountants
Licensed Public Accountants
Business Advisors

Stern Cohen LLP
45 St. Clair Avenue West, 14th Floor
Toronto ON M4V 1L3
T. 416-967-5100
F. 416-967-4372
www.sterncohen.com

INDEPENDENT AUDITORS' REPORT

To the Directors of

ROYAL COLLEGE OF DENTISTS OF CANADA

We have audited the accompanying financial statements of Royal College of Dentists of Canada, which comprise the statement of financial position as at March 31, 2017, and the statements of revenue and expenses, cash flow and changes in net assets for the year then ended and a summary of significant accounting policies and other explanatory information.

Board of Directors' Responsibility

The Board of Directors is responsible for the preparation and fair presentation of these financial statements in accordance with Canadian accounting standards for not-for-profit organizations, and for such internal control as the Board determines is necessary to enable the preparation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error.

Auditors' Responsibility

Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit. We conducted our audit in accordance with Canadian generally accepted auditing standards. Those standards require that we comply with ethical requirements and plan and perform the audit to obtain reasonable assurance about whether the financial statements are free from material misstatement.

An audit involves performing procedures to obtain audit evidence about the amounts and disclosures in the financial statements. The procedures selected depend on the auditors' judgement, including the assessment of the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error. In making those risk assessments, the auditor considers internal control relevant to the entity's preparation and fair presentation of the financial statements in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for the purpose of expressing an opinion on the effectiveness of the entity's internal control. An audit also includes evaluating the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates made by management, as well as evaluating the overall presentation of the financial statements.

We believe that the audit evidence we have obtained in our audit is sufficient and appropriate to provide a basis for our audit opinion.

Opinion

In our opinion, the financial statements present fairly, in all material respects, the financial position of Royal College of Dentists of Canada as at March 31, 2017 and the results of its operations and its cash flow for the year then ended in accordance with Canadian accounting standards for not-for-profit organizations.

Stern Cohen LLP

Chartered Accountants
Licensed Public Accountants
Chartered Professional Accountants
Toronto, Canada
September 1, 2017

Statement of REVENUE & EXPENSES

For the year ended March 31,

	Note 1(g) RCDC \$	Note 1(g) NDSE \$	Total 2017 \$	RCDC \$	NDSE \$	Total 2016 \$
Revenue						
National Dental Specialty Examination	-	1,659,279	1,659,279	-	1,296,659	1,296,659
Members' fees	861,029	-	861,029	709,617	-	709,617
Other	23,135	-	23,135	45,160	-	45,160
	884,164	1,659,279	2,543,443	754,777	1,296,659	2,051,436
Expenses						
Finance and administration	432,503	803,535	1,236,038	434,204	755,431	1,189,635
Professional learning and development	-	92,526	92,526	-	51,442	51,442
Governance and international relations	79,365	29,347	108,712	98,292	13,714	112,006
Publications, products and services	-	578,856	578,856	-	527,071	527,071
Strategic communications, branding and public affairs	73,962	15,338	89,300	230,674	14,158	244,832
	585,830	1,519,602	2,105,432	763,170	1,361,816	2,124,986
Excess (deficiency) of revenues over expenses before the following	298,334	139,677	438,011	(8,393)	(65,157)	(73,550)
Investment income (loss), net (Note 7)	75,613	-	75,613	(4,865)	-	(4,865)
Excess (deficiency) of revenues over expenses	373,947	139,677	513,624	(13,258)	(65,157)	(78,415)
Allocated as follows:						
Self-insurance fund			14,220			(230)
Operations (unrestricted)			499,404			(78,185)
			513,624			(78,415)

See accompanying notes.

Statement of CHANGES IN NET ASSETS

For the year ended March 31,	<u>2017</u>			<u>2016</u>
	Self-insurance Fund \$	Operations (Unrestricted) \$	Total \$	Total \$
Beginning of year	1,112,576	642,967	1,755,543	1,833,958
Excess (deficiency) of revenues over expenses for the year	14,220	499,404	513,624	(78,415)
End of year	1,126,796	1,142,371	2,269,167	1,755,543

See accompanying notes.

Statement of CASH FLOW

For the year ended March 31,	2017 \$	2016 \$
Operating activities		
Excess (deficiency) of revenues over expenses for the year	513,624	(78,415)
Items not involving cash		
Amortization of capital assets	33,729	31,770
Amortization of deferred tenant inducements	(10,245)	(10,245)
Fair value adjustments to investments	(9,540)	109,871
Working capital from operations	527,568	52,981
Net change in non-cash working capital balances related to operations	(165,203)	93,650
Cash from operations	362,365	146,631
Investing activities		
Purchase of capital assets, net	(13,495)	(34,822)
Investments, net	(360,057)	(103,452)
	(373,552)	(138,274)
Change in cash during the year	(11,187)	8,357
Cash (bank indebtedness)		
Beginning of year	4,407	(3,950)
End of year	(6,780)	4,407

See accompanying notes.

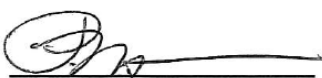
Statement of FINANCIAL POSITION

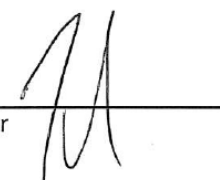
As at March 31,	2017 \$	2016 \$
ASSETS		
Current assets		
Cash	-	4,407
HST recoverable	77,400	92,133
Investments (Note 2)		
Operations (unrestricted)	2,465,411	2,110,034
Self-insurance fund	1,126,796	1,112,576
Prepaid expenses and inventory	21,783	27,349
	3,691,390	3,346,499
Capital assets (Note 3)	169,364	189,598
	3,860,754	3,536,097
LIABILITIES		
Current liabilities		
Bank indebtedness	6,780	-
Accounts payable and accrued liabilities	81,706	91,813
Current portion of deferred tenant inducement (Note 5)	10,245	10,245
Deferred revenue (Note 4)		
Dues	723,386	612,281
Examination revenue	708,000	994,500
	1,530,117	1,708,839
Deferred tenant inducement (Note 5)	61,470	71,715
	1,591,587	1,780,554
NET ASSETS		
Self-insurance fund (Note 8a)	1,126,796	1,112,576
Operations (unrestricted)	1,142,371	642,967
	2,269,167	1,755,543
	3,860,754	3,536,097

Other information (Note 8)

See accompanying notes.

Approved on behalf of the Board:


Director


Director

Notes to FINANCIAL STATEMENTS

1. Significant accounting policies

These financial statements were prepared in accordance with Canadian accounting standards for not-for-profit organizations (ASFNPO) and include the following significant accounting policies:

(a) *Purpose and incorporation*

The Royal College of Dentists of Canada was established in 1965 by an Act of Parliament as a not-for-profit corporation without share capital for the purpose of:

- i) promoting high standards of specialization in the dental profession;
- ii) qualifying and providing recognition and designation to properly trained dental specialists;
- iii) encouraging the establishment of training programs in the dental specialties in Canadian schools; and
- iv) providing for the recognition and designation of dentists who possess special qualifications in areas not recognized as specialties.

The College is a registered charity under the Income Tax Act and is exempt from income taxes.

(b) *Revenue recognition*

Annual dues are recognized as income in the year to which they relate. Examination fees are recognized as income on the examination date. Application, convenience, review fees and donations are recognized as income when received. Product sales are recognized as income when the product is delivered. Investment income is recognized on an accrual basis.

Notes to FINANCIAL STATEMENTS

1. Significant accounting policies (cont'd)

(c) Capital assets

Capital assets are stated at cost. Amortization is recorded at rates calculated to charge the cost of the assets to operations over their estimated useful lives. Maintenance and repairs are charged to operation as incurred. Gains and losses on disposals are calculated on the remaining net book value at the time of disposal and included in income.

Amortization is charged to operations on the declining balance basis at the following annual rates:

Computer equipment	- 30%
Furniture and equipment	- 20%
Examination software	- 20%

Leasehold improvements are amortized on a straight-line basis over the term of the lease.

(d) Investments

Investments are recorded at fair value. The fair value is determined on the basis of quoted market prices. Gains and losses on investments are included in income.

(e) Use of estimates

The preparation of financial statements in conformity with Canadian accounting standards for not-for-profit organizations requires management to make estimates and assumptions that affect the reported amounts of assets, liabilities, revenue and expenditures during the year. Actual results could differ from these estimates.

Notes to FINANCIAL STATEMENTS

1. Significant accounting policies (cont'd)

(f) *Financial instruments*

The College initially measures its financial assets and financial liabilities at fair value.

The College subsequently measures all its financial assets and financial liabilities at amortized cost, except for investments in equity instruments that are quoted in an active market, which are measured at fair value. Changes in fair value are recognized in excess of revenue over expenses.

The College's financial instruments that are measured at amortized cost consist of cash, HST recoverable, bank indebtedness, accounts payable and accrued liabilities and deferred revenue.

(g) *Allocation of expenses*

Expenditures allocated to the National Dental Specialty Examinations (NDSE) include the following:

- i) costs specifically identifiable with the examinations,
- ii) a portion of salaries and benefits based on management's estimate of time spent by staff on the preparation and execution of both the written and oral examinations, and
- iii) certain other supplies and services based on management's estimate of the usage of such resources for the examinations.

All other costs are allocated to RCDC's general operations.

Notes to FINANCIAL STATEMENTS

2. Investments

	2017 \$	2016 \$
Unrestricted		
Investment certificates	1,050,967	950,591
Mutual funds	1,414,444	1,159,443
	2,465,411	2,110,034
Self-insurance fund		
Mutual funds	1,126,796	1,112,576

3. Capital assets

	Cost \$	Accumulated amortization \$	Net	
			2017 \$	2016 \$
Furniture and equipment	51,556	25,751	25,805	30,885
Computer equipment	126,808	117,784	9,024	7,006
Leaseholds	123,427	36,983	86,444	98,793
Examination software	78,041	29,950	48,091	52,914
	379,832	210,468	169,364	189,598

Notes to FINANCIAL STATEMENTS

4. Deferred examination revenue

	2017 \$	2016 \$
Balance, beginning of year	994,500	994,500
Received during the year		
Examination fees	1,407,000	1,304,000
Application, convenience and review fees	185,229	173,659
Fees refunded during the year	(219,450)	(181,000)
Earned during the year	(1,659,279)	(1,296,659)
Balance, end of year	708,000	994,500

Deferred dues revenue consists of 2017 annual dues already received that will be recognized as income from the period of April 1, 2017 through December 31, 2017.

5. Deferred tenant inducement

In 2015, the College received a cash rental inducement in the amount of \$102,450. It has been deferred and recognized as a reduction of rental expense on a straight-line basis over the term of the lease.

6. Credit facility

The College has credit facility in the form of a line of credit available up to \$100,000, bearing interest at bank prime + 1%.

Notes to FINANCIAL STATEMENTS

7. Investment income

	2017			2016
	Self-insurance Fund \$	Operations (Unrestricted) \$	Total \$	Total \$
Interest income	-	5,665	5,665	7,940
Mutual fund income	33,576	41,058	74,634	74,543
Realized gain	1,598	5,999	7,597	45,196
Unrealized gain (loss)	(10,490)	20,030	9,540	(109,871)
Investment income	24,684	72,752	97,436	17,808
Less: management fees	10,464	11,359	21,823	22,673
	14,220	61,393	75,613	(4,865)

8. Other information

(a) Self-insurance fund

The Self-insurance fund was originally established by the College from RCDC funds. Its use is restricted for the following purposes:

- (i) to cover the cost from any potential lawsuit against the College; and
- (ii) to meet certain statutory and contractual obligations in the event of termination of the College's operations.

Management assesses the magnitude of the Self-insurance fund annually to ensure that it is sufficient to cover these purposes.

Notes to FINANCIAL STATEMENTS

8. Other information (cont'd)

(b) Lease commitment

The College is committed under a net lease for premises until March 2024. Annual rents, exclusive of operating costs in subsequent fiscal years are approximately as follows:

	\$
2018	121,000
2019	121,000
2020	126,000
2021	126,000
2022	126,000
Thereafter	253,000
	<u>873,000</u>

(c) Financial instruments

The College is exposed to the following significant risks:

i) Interest rate risk

Interest rate risk is the risk that the fair value or future cash flows of a financial instrument will fluctuate because of changes in market interest rates. Fluctuations in interest rate will affect the organization's earnings and cash flow.

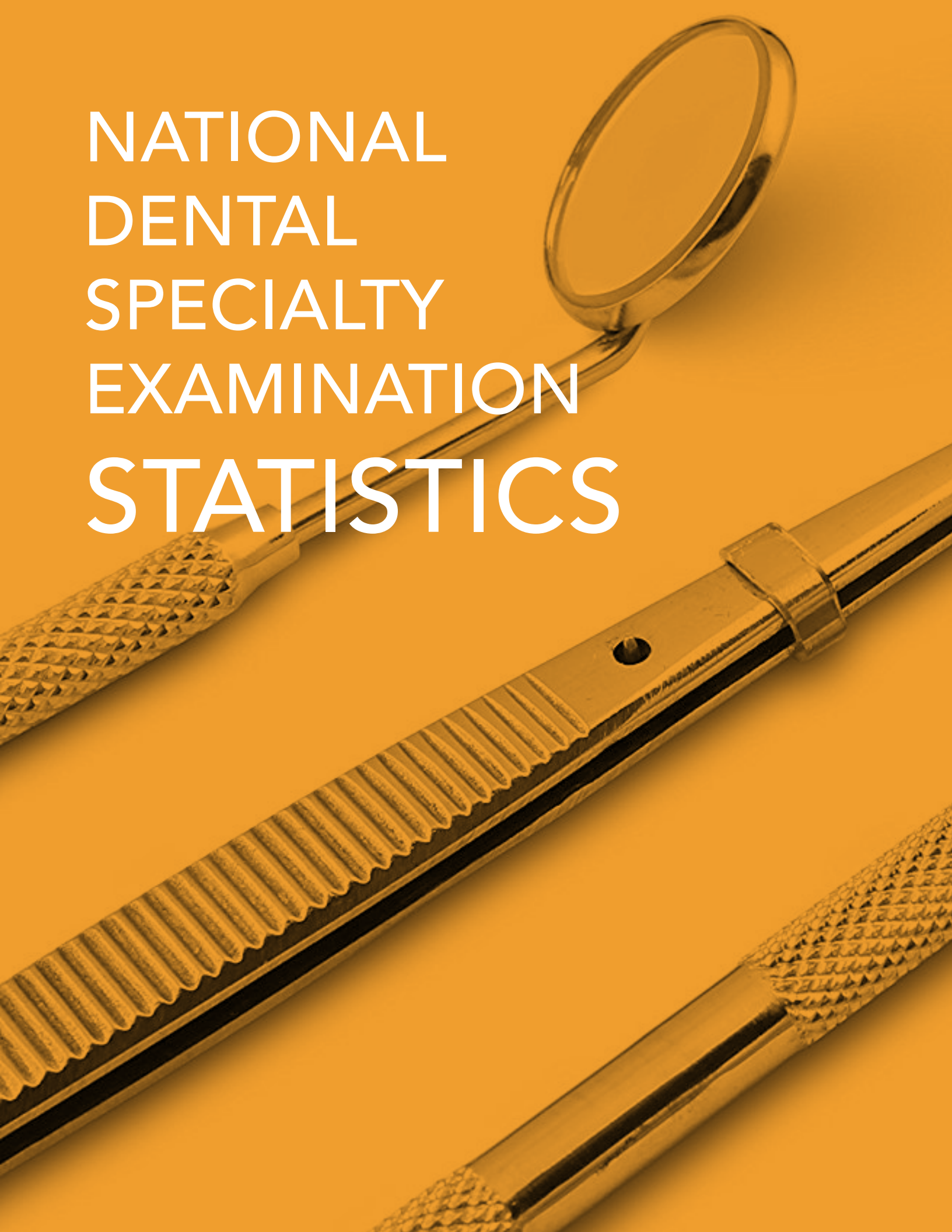
ii) Market risk

A portion of the College's investments are subject to the risk that their value will fluctuate as a result of changes in market prices. These fluctuations will affect the amount that the company will realize when it disposes of these investments.

(d) Comparative figures

The fiscal year 2016 figures have been reclassified where necessary to conform to the presentation adopted in the current year.

NATIONAL DENTAL SPECIALTY EXAMINATION STATISTICS



The image features three dental instruments, likely explorers, arranged diagonally across a solid orange background. The instruments have long, thin, curved metal shafts and handles with a textured, knurled grip. The topmost instrument is partially visible, showing its curved tip. The middle instrument is fully visible, showing its entire length and handle. The bottom instrument is also fully visible, positioned slightly below the middle one. The lighting creates soft highlights on the metal surfaces.

*STATISTIQUES DE L'EXAMEN
NATIONAL DES SPECIALITÉS
DENTAIRES*

EDUCATION COMMITTEE

LE COMITÉ DE L'ÉDUCATION

- Dr. | Dr Christopher Robinson, President | *Président*
Dr. | Dr Benjamin Davis, NDSE Committee Chair | *Président du comité de l'ENSD*
Dr. | Dr Adel Kauzman, Credentials Committee Chair | *Président du comité des vérifications*
Mr. | M. Peter McCutcheon, Appeals Committee Chair | *Président du comité des appels*
Dr. | Dr Garry Aslanyan, Dental Public Health Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Santé dentaire publique*
Dr. | Dr David Thom, Endodontics Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Endodontie*
Dr. | Dr Brian Rittenberg, Oral and Maxillofacial Surgery Chief Examiner |
Examineur-en-chef - Chirurgie buccale et maxillo- faciale
Dr. | Dre Iona Leong, Oral Medicine and Oral Pathology Chief Examiner |
Examinatrice-en-chef - Médecine buccale et Pathologie buccale
Dr. | Dr Jean-Pierre Picard, Periodontics Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Parodontie*
Dr. | Dr Gordon Payne, Pediatric Dentistry Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Dentisterie pédiatrique*
Dr. | Dr Izchak Barzilay, Prosthodontics Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Prosthodontie*
Dr. | Dre C. Lesley Williams, Orthodontics Chief Examiner | *Examinatrice-en-chef - Orthodontie*
Dr. | Dre Noura Alsufyani, Oral and Maxillofacial Radiology Chief Examiner |
Examinatrice-en-chef - Radiologie buccale et maxillo-faciale
Dr. | Dr Gerald Uswak, College of Dental Surgeons of Saskatchewan Member |
Membre du College of Dental Surgeons of Saskatchewan
Mr. | M. Jerome Marburg, College of Dental Surgeons of British Columbia Member |
Membre du College of Dental Surgeons of British Columbia
Dr. | Dr Randall Croutze, Alberta Dental Association and College Member |
Membre du Alberta Dental Association and College
Dr. | Dre Patricia Ling, Manitoba Dental Association Member | *Membre du Manitoba Dental Association*
Dr. | Dr David Segal, Royal College of Dental Surgeons of Ontario Member |
Membre du Royal College of Dental Surgeons of Ontario
Dr. | Dr Louis-René Charette, Ordre des dentistes du Québec Member |
Membre de l'Ordre des dentistes du Québec
Dr. | Dr Martin R. Gillis, Provincial Dental Board of Nova Scotia Member |
Membre du Provincial Dental Board of Nova Scotia
Ms. | Mme Amandine Perdebat, Director, Examinations | *Directrice des examens*
Dr. | Dr Brian Hess, Psychometrician | *Psychométricien*
Dr. | Dr David Kennedy, ACFD Member | *Membre de l'AFDC*
Dr. | Dr Amarjit Rihal, CDAC Member | *Membre de la CADC*
Dr. | Dre Christina McCord, CDSA Member | *Membre de l'ACSD*

...

NATIONAL DENTAL SPECIALTY EXAMINATIONS COMMITTEE

LE COMITÉ DE L'EXAMEN NATIONAL DES SPÉCIALITÉS DENTAIRES

- Dr. | Dr Benjamin Davis, Examiner-in-Chief | *Examineur-en-chef*
Dr. | Dr Garry Aslanyan, Dental Public Health Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Santé publique dentaire*
Dr. | Dr David Thom, Endodontics Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Endodontie*
Dr. | Dr Brian Rittenberg, Oral and Maxillofacial Surgery Chief Examiner |
Examineur-en-chef - Chirurgie buccale et maxillo- faciale
Dr. | Dre Iona Leong, Oral Medicine and Oral Pathology Chief Examiner |
Examinatrice-en-chef - Médecine buccale et Pathologie buccale
Dr. | Dr Jean-Pierre Picard, Periodontics Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Parodontie*
Dr. | Dr Gordon Payne, Pediatric Dentistry Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Dentisterie pédiatrique*
Dr. | Dr Izchak Barzilay, Prosthodontics Chief Examiner | *Examineur-en-chef - Prosthodontie*
Dr. | Dre C. Lesley Williams, Orthodontics Chief Examiner | *Examinatrice-en-chef - Orthodontie*
Dr. | Dre Noura Alsufyani, Oral and Maxillofacial Radiology Chief Examiner |
Examinatrice-en-chef - Radiologie buccale et maxillo-faciale
Dr. | Dr Christopher Robinson, President (Ex-officio) | *Président*
Mr. | M. Peter McCutcheon, Executive Director | *Directeur exécutif*
Dr. | Dr Brian Hess, Psychometrician | *Psychométricien*
Ms. | Mme Amandine Perdebat, Director, Examinations | *Directrice des examens*
Mr. | M. Kyle Todt, Systems and Support Manager | *Gérant des systèmes et de soutien*

■ ■ ■



Dr. | Dr Benjamin Davis

Examiner in Chief

Examineur-en-chef

I would like to thank the examination teams and the office staff for their dedication and professionalism in creating and delivering the National Dental Specialty Examinations. The number of hours that both our Office staff and examiners devote to all aspects of the examination process is astounding. I would like to provide an overview of the 2017 examination cycle.

The Royal College of Dentists of Canada (RCDC) produces and administers the National Dental Specialty Examinations (NDSE) for each of the nine nationally recognized dental specialties in Canada and Dental Sciences. Qualified candidates challenge the Component I (written) Examination and, if successful, the Component II (oral) Examination. Regulators have long used successful completion of the NDSE as a step in the specialty licensure process.

Application for the 2017 Examination Cycle

Two hundred and fifty-one individuals applied to challenge the NDSE in eight specialties for the 2017 examination cycle. Seven applicants were not credentialed and unable to challenge the NDSE. This year, there were no candidates for the specialty of Dental Public Health or Dental Sciences.

Twenty-four candidates withdrew and of these, seven were for the Component II portion of the NDSE. The timing of the Component I exam coincided with the US Travel Ban. The College was sensitive to the dilemma that the proposed US Travel Ban posed for some of our International candidates who were training or living in the US. We consequently offered this cohort of candidates the ability to defer challenging the NDSE, at no penalty, until the 2018 exam cycle.

Component I Examination

The Component I Examination was held for eight specialties on Thursday March 02, 2017. There were 195 candidates who challenged the Component I exam. Of this number, 29 were returning candidates, 64 were Canadian trained first-time takers, 94 were American trained first-time takers, and 8 were International trained first-time takers. To hopefully decrease the need to hold additional exams due to accommodation requests, the Component I NDSE was moved to Thursday from the traditional Saturday. Two candidates were provided accommodation for medical reasons. Both candidates were provided additional time during the March 02, 2017 exam.

EXAMINER-IN-CHIEF'S REPORT

RAPPORT DE L'EXAMINATEUR-EN-CHEF

Je tiens à remercier les équipes des examens et les membres du personnel pour le dévouement et le professionnalisme dont ils ont fait preuve lors de la création et de la prestation des examens nationaux des spécialités dentaires. Le nombre d'heures consacrées à tous les aspects du processus d'examen, autant par les membres de notre personnel que par les examinateurs, est phénoménal. J'aimerais vous donner un aperçu du cycle d'examens de 2017.

Le Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada (CRCDC) élabore et fait passer les examens nationaux des spécialités dentaires (ENSD) dans chacune des neuf spécialités dentaires reconnues à l'échelle nationale au Canada ainsi qu'en sciences dentaires. Les candidats qualifiés se présentent à l'examen du Volet I (écrit), puis, s'ils réussissent ce dernier, à l'examen du Volet II (oral). Les organismes de réglementation se servent depuis longtemps de la réussite à l'ENSD comme étape dans le processus de délivrance de permis d'exercice d'une spécialité.

Inscriptions pour le cycle d'examens 2017

Deux-cent-cinquante-et-un candidats, dans huit spécialités, ont demandé de se présenter à l'ENSD lors du cycle d'examens de 2017. Sept candidats n'avaient pas les titres de compétence requis pour se présenter à l'ENSD. Cette année, aucun candidat ne s'est présenté pour la spécialité de la santé publique dentaire ou pour les sciences dentaires.

Vingt-quatre candidats ont retiré leur demande; parmi eux, sept ont retiré leur candidature pour le Volet II de l'ENSD. Le moment d'administration du Volet I de l'examen a coïncidé avec l'interdiction de voyage décrétée aux États-Unis. Le Collège comprenait le dilemme que posait l'interdiction de voyage du gouvernement américain pour certains candidats internationaux étudiant ou résidant aux États-Unis. C'est pour cette raison que nous avons offert à cette cohorte de candidats la possibilité de reporter leur présence à l'ENSD jusqu'au cycle d'examens de 2018, sans pénalité.

L'examen du volet I

L'examen du Volet I a eu lieu le jeudi 2 mars 2017, pour huit spécialités. Cent-quatre-vingt-quinze candidats se sont présentés à l'examen du Volet I. De ce nombre, 29 étaient des candidats s'étant déjà présenté dans le passé, 64 étaient des candidats formés au Canada se présentant pour la première fois, 94 étaient des candidats formés aux États-Unis se présentant pour la première fois et 8 étaient des candidats formés

To again provide easier access to the examination, the RCDC offered candidates the opportunity to challenge the Component I Examination in two Canadian locations, Calgary and Toronto. One hundred and forty-four candidates challenged the examination in Toronto while 51 sat the examination in Calgary. To again avoid problems with a web based or electronically delivered examination, the College used a hard copy examination format with candidates providing hand written answers.

Our external stakeholders have always been welcomed to send observers to the exams. Three dental regulators had observers present; Dr. Gordon Thompson (ADAC), Dr. David Segal (RCDSO), Dr. Samer Mesmar (ODQ). As well, the ACFD had Dr. Bryan Thompson present. It would very helpful if invited external stakeholders provided the College a brief report of their observations. We welcome all input and constructive feedback.

The overall pass rate for the 2017 Component I NDSE was 85% with Canadian trained first-time takers having an overall pass rate of 97%.

Component II Examination

The Component II Examination was held in Toronto at the Toronto Marriott Downtown Eaton Centre Hotel. As with the 2015 and 2016 examination cycles, the Component II Examination was held over a two-week period. Pediatric Dentistry, Prosthodontics, and Orthodontics held their calibration sessions, Component II exams and validation sessions during the period of June 14 – June 20, 2017. Periodontics, Oral and Maxillofacial Pathology/Medicine, Oral and Maxillofacial Radiology, and Oral and Maxillofacial Surgery held their calibration sessions, Component II exams and validation sessions during the period of June 21 – June 27, 2017.

There were 191 candidates who challenged the Component I exam. Of this number, 43 were returning candidates, 62 were Canadian trained first-time takers, 78 were American trained first-time takers, and 8 were International trained first-time takers.

The Office produced professionally appearing examination binders for each examiner. All examination teams held pre-examination calibration sessions during which the entire examination team reviewed the content so that the delivery of questions, support material and marking of answers was standardized among all team members.

Our external stakeholders are always welcomed to send observers to the Component II exams. Three dental regulators had observers present; Dr. Gordon Thompson (ADAC), Dr. Martin Gillis (PDBNS), Dr. Thiem Diem Thao Phan (ODQ), Dr. Sonia Lapointe (ODQ), Dr. Marie Danielle Messier (ODQ) and Dr. Farid Amer-Ouali (ODQ). As well, the CDRAF had Dr. Diane Legault present. As mentioned previously, It would very helpful if invited external stakeholders provided the College a brief report of their observations. We welcome all input and constructive feedback.

We had the pleasure of inviting two external observers from the American Board of Orthodontics. Drs. Timothy Truelove and Nicholas Barone joined us during the orthodontic Component II exam.

dans d'autres pays se présentant pour la première fois. Dans l'espoir de réduire la nécessité de tenir d'autres séances d'examen en raison de demandes d'accommodement, la date du Volet I de l'ENSD a été déplacée du samedi, journée à laquelle il était habituellement administré, au jeudi. Deux candidats ont reçu un accommodement pour des raisons médicales. Ces deux candidats ont eu droit à du temps supplémentaire lors de l'examen du 2 mars 2017.

Afin de faciliter encore une fois l'accès à l'examen, le CRCDC a offert aux candidats la possibilité de se présenter à l'examen du Volet I dans deux villes canadiennes : Calgary et Toronto. Cent-quarante-quatre candidats se sont présentés à l'examen de Toronto, alors que cinquante-et-un ont fait de même à Calgary. Afin d'éviter encore une fois les problèmes causés par un examen sur plateforme Web ou transmis par voie électronique, le Collège a décidé d'utiliser un format d'examen sur papier avec réponses écrites à la main.

Nos partenaires externes ont toujours eu la possibilité d'envoyer des observateurs aux séances d'examens. Trois organismes de réglementation dentaire avaient dépêché des observateurs : Dr Gordon Thompson (ADAC), Dr David Segal (RCDSO) et Dr Samer Mesmar (ODQ). Le Dr Bryan Thompson de l'AFDC était également présent. Il serait très utile que les partenaires externes invités fournissent au Collège un bref rapport de leurs observations. Toutes les suggestions et tous les commentaires constructifs sont appréciés. Le taux de succès global pour le Volet I de l'ENSD a été de 85 %, alors que celui des candidats formés au Canada se présentant pour la première fois a été de 97 %.

L'examen du volet II

L'examen du Volet II a eu lieu à l'Hôtel Marriott Downtown Eaton Centre de Toronto. Tout comme lors des cycles d'examens de 2015 et de 2016, l'examen du Volet II s'est déroulé sur une période de deux semaines. Dans les spécialités de la dentisterie pédiatrique, de la prosthodontie et de l'orthodontie, les séances d'étalonnage, les examens du Volet II et les séances de validation ont eu lieu pendant la période du 14 au 20 juin 2017. Dans les spécialités de la parodontie, de la pathologie/médecine buccale et maxillo-faciale, de la radiologie buccale et maxillo-faciale et de la chirurgie buccale et maxillo-faciale, les séances d'étalonnage, les examens du Volet II et les séances de validation ont eu lieu pendant la période du 21 au 27 juin 2017.

Cent-quatre-vingt-onze candidats se sont présentés à l'examen du Volet I. De ce nombre, 43 étaient des candidats s'étant déjà présenté dans le passé, 62 étaient des candidats formés au Canada se présentant pour la première fois, 78 étaient des candidats formés aux États-Unis se présentant pour la première fois et 8 étaient des candidats formés dans d'autres pays se présentant pour la première fois.

Le bureau a préparé des cartables d'examen d'apparence professionnelle pour chaque examinateur. Chaque équipe d'examen a organisé une séance d'étalonnage de l'examen pendant laquelle toute l'équipe des examens a passé en revue le contenu de l'examen, afin que la prestation des questions, le matériel de soutien et la correction des réponses soient normalisés entre tous les membres de l'équipe.

Nos partenaires externes ont toujours la possibilité d'envoyer des observateurs aux séances d'examen du Volet II. Trois organismes de réglementation dentaire avaient dépêché des observateurs : Dr Gordon

Constructive conversations with our American colleagues occurred.

The overall pass rate for the 2017 Component II NDSE was 78% with Canadian trained first-time takers having an overall pass rate of 95%.

Location and facilities

The present location of the Component II Examinations is felt to be ideal as it is centrally located and close to the College's Head Office. In my opinion, the examination facility is well suited for our needs. It has adequate space, is professional in appearance and functions well. The examination booths are appropriate in terms of size and positioned to minimize disruptive noise between booths. The intentionally delivered "white noise" worked well to minimize disruptive noise. I heard nothing but compliments regarding the quality of the food, which given the length of the examination days, can be quite important. Finding a suitable replacement for the present facility, once our contract with the Eaton Centre Marriot expires, will be one of the major challenges facing the College.

Key Validation

The College's psychometrician, Dr. Brian Hess, plays a key role in each specialties' key validation session. Either Dr. Hess or the EIC, was present at each session. When Dr. Hess was not physically present, he made himself available via telephone to provide the examination committees with psychometric advice. The accurate and timely key validation sessions are only possible due to the very prompt and accurate data entry overseen by the Systems and Support Department.

Staff support for NDSE

The College's Office staff once again performed an incredible job in supporting the examination teams. They are able to organize and coordinate all the various exam parts for the eight specialties that administered exams during this year's cycle. It is a huge task given the number of variables involved - candidates, examiners, different specialties, and the requirement to deliver the examination in two official languages. Their attention to the smallest detail allows the exam teams to focus on content delivery. I am pleased to be informed that another full-time member has recently been added to the Examination Department.

Observers

The observers have an instrumental role particularly during the Component II examination process. I am very reliant on their detailed notes, particularly when replying to candidate appeals. I believe that the Office has done a very good job in training the observers and overall I feel that the observer's conduct and behaviour was generally very good during this year's exam cycle. There is an obvious benefit to having as many observers as possible return in subsequent years.

Psychometrician

Having a psychometrician involved in the development, delivery and review of each examination cycle is critical. Dr. Brian Hess, the College's psychometrician for three years, has been wonderful to work with and has quickly appreciated the complexities that involve a relatively small but high stakes

Thompson (ADAC), Dr Martin Gillis (PDBNS), Dr Thiem Diem Thao Phan (ODQ), Dre Sonia Lapointe (ODQ), Dre Marie Danielle Messier (ODQ) et Dr Farid Amer-Ouali (ODQ). La Dre Diane Legault de la FCORD était également présente. Comme nous l'avons mentionné précédemment, il serait très utile que les partenaires externes invités fournissent au Collège un bref rapport de leurs observations. Toutes les suggestions et tous les commentaires constructifs sont appréciés.

Nous avons eu le plaisir d'accueillir deux observateurs externes de l'American Board of Orthodontics. Le Dr Timothy Truelove et le Dr Nicholas Barone étaient des nôtres pendant l'examen du Volet II en orthodontie. Nous avons eu des discussions constructives avec nos collègues américains.

Le taux de succès global pour le Volet II de l'ENSD de 2017 a été de 78 %, alors que celui des candidats formés au Canada se présentant pour la première fois a été de 95 %.

Emplacement des examens

L'emplacement actuel pour la tenue des examens du Volet II est considéré comme étant idéale en raison de sa localisation centrale et de sa proximité du siège social du Collège. À mon avis, l'établissement où ont lieu les examens est bien adapté à nos besoins. L'espace d'apparence professionnelle est adéquat et fonctionne bien. La taille des cabines d'examen est adéquate et les cabines sont bien positionnées de façon à minimiser les bruits dérangeants entre celles-ci. Le « bruit blanc » intentionnel a bien aidé à minimiser les bruits dérangeants. Je n'ai reçu que des commentaires positifs à propos de la qualité de la nourriture. En raison de la longueur des journées d'examen, cet aspect peut être très important. La recherche d'un établissement pour remplacer l'emplacement actuel, à la fin de notre contrat avec l'Hôtel Marriott Downtown Eaton Centre de Toronto, représente un des principaux défis auquel sera confronté le Collège.

Vérification des résultats

Le psychométricien du Collège, le Dr Brian Hess, joue un rôle primordial dans la validation de la clé de correction de chaque spécialité. Le Dr Hess ou l'examineur-en-chef étaient présents à chaque séance de validation. Lorsque le Dr Hess n'était pas physiquement présent, il s'est rendu disponible par téléphone afin d'offrir aux comités d'examen des conseils psychométriques. La validation précise et rapide des clés de correction lors des séances n'est possible que grâce à la saisie des données rapide et précise coordonnée par le département des systèmes et de soutien.

Support du personnel lors de l'ENSD

Les membres du personnel du bureau du Collège ont encore une fois fait un travail extraordinaire pour soutenir les équipes d'examen. Ils ont été en mesure d'organiser et de coordonner les différentes parties des examens des huit spécialités qui ont fait passer des examens au cours du cycle de cette année. Leur tâche est énorme en raison du nombre de variables en cause : candidats, examinateurs, diverses spécialités et exigence de prestation de l'examen dans les deux langues officielles. Leur attention aux plus petits détails permet aux équipes d'examen de se concentrer sur l'administration du contenu des examens. Je suis heureux d'apprendre qu'un autre membre à temps plein a récemment été ajouté au département des examens.

examination. Dr. Hess has helped numerous specialties during their content creation workshops and has implemented the Angoff method to further strengthen our key validation process during the Component II exam. I look forward to not only continuing to work with Dr. Hess but hopefully his increasing involvement in all aspects of the exam process.

Examiner training

Eight specialties held examination development workshops this examination cycle. The Psychometrician was present at most of these workshops to provide content development training as well as provide on-site psychometric support.

New Examiner training is critical but is also of paramount importance to ensure that our existing examiners continue to receive training in the creation and delivery of examination content. I would suggest that new Examiners continue to receive training immediately prior to the Component II Examinations. The College should hold Examination Workshops so that existing examiners can have their skills continually updated.

Meeting with the CEs

Dr. Hess and I will be meeting with the Chief Examiners during the convocation weekend. Continued quality improvement of the exam process is essential. We will review the 2017 exam cycle and provide the CEs feedback that they can bring back to their examination teams to hopefully improve future exams.

Finally, by means of this report I would like to thank the Chief Examiners: Drs. David Thom, Garry Aslanyan, Noura Alsufyani, Jean-Pierre Picard, Brian Rittenberg, Iona Leong, Lesley Williams, Gordon Payne, and Izchak Barzilay. These individuals are fundamental to their specialties' NDSE. They are all devoted and work tirelessly on behalf of the College and their specialties to ensure that the NDSE is a high quality assessment tool.



Les Observateurs

Les observateurs jouent un rôle central, surtout au cours du processus d'examen du Volet II. Je me fie beaucoup à leurs notes détaillées, surtout lorsque je réponds à un appel déposé par un candidat. Je crois que le siège social a très bien formé les observateurs et, dans l'ensemble, je pense aussi que la conduite et le comportement des observateurs étaient généralement très bons au cours du cycle d'examens de cette année. Le retour du plus grand nombre possible d'observateurs dans les années à venir présente des avantages certains.

Le Psychométricien

Le psychométricien joue un rôle essentiel dans l'élaboration, la prestation et l'analyse de chaque cycle d'examens. Il est très agréable de travailler avec le Dr Brian Hess, psychométricien du Collège depuis trois ans. Il a rapidement compris les complexités propres à un examen relativement bref dont les enjeux sont importants. Le Dr Hess a aidé de nombreuses spécialités lors de leurs ateliers d'élaboration du contenu et a mis en œuvre la méthode Angoff pour renforcer notre processus de validation de la clé de correction pour l'examen du Volet II. J'espère avoir le plaisir non seulement de continuer à travailler avec le Dr Hess, mais également de l'intégrer de plus en plus à tous les aspects du processus d'examen.

Entraînement des examinateurs

Huit spécialités ont tenu des ateliers d'élaboration d'examen au cours du dernier cycle d'examens. Le psychométricien a assisté à la plupart de ces ateliers pour donner de la formation sur l'élaboration de contenu et fournir du soutien psychométrique sur place.

La formation des nouveaux examinateurs est essentielle. Il est aussi très important de s'assurer que nos examinateurs actuels continuent d'être formés en matière de création et de prestation du contenu des examens. Je suggère que les nouveaux examinateurs continuent d'être formés juste avant les examens du Volet II. Le Collège devrait organiser des ateliers d'examens afin que les examinateurs actuels puissent continuellement mettre à jour leurs compétences.

Réunions avec les examinateurs en chef

Le Dr Hess et moi rencontrerons les examinateurs en chef lors de la fin de semaine de remise des diplômes. L'amélioration continue de la qualité du processus d'examen est essentielle. Nous analyserons le cycle d'examens de 2017 et ferons part de nos commentaires aux chefs examinateurs pour qu'ils puissent les transmettre à leur équipe d'examen dans l'espoir d'améliorer les examens futurs.

Enfin, par l'entremise du présent rapport, je tiens à remercier les examinateurs en chef, soit les docteurs David Thom, Garry Aslanyan, Noura Alsufyani, Jean-Pierre Picard, Brian Rittenberg, Iona Leong, Lesley Williams, Gordon Payne et Izchak Barzilay. Ces personnes sont essentielles à l'ENSD de leur spécialité. Elles sont dévouées et travaillent sans relâche au nom du Collège et de leur spécialité afin de veiller à ce que l'ENSD soit un outil d'évaluation de grande qualité.





Dr. | Dr Christopher Robinson
 President
Président

The RCDC as part of its Strategic Plan has undertaken a Governance review. Development of the Education Committee was part of that initiative. The goal of the review and the establishment of the Education Committee was to define and improve communication pathways; internally within the RCDC and reciprocally with our key external stakeholders. The intent was to enhance transparency, accountability and inclusiveness by collaborative, engagement of key stakeholders respecting our core activities and key processes.

This reporting will identify the majority of the breadth and depth of our activities respecting the NDSE over the last year, and will bring to the forefront any concerns, recommendations and strategies for NDSE processes and/or Quality Management and improvement initiatives.

Cost Containment.

The RCDC has made continuing and ongoing efforts to contain costs. Our stakeholders (DRAs) have, in the Interest of their Public Protection obligations, requested that our efforts in this arena should not impact negatively upon or sacrifice examination quality. Recently, costs of hotel accommodations and event hosting in most major Canadian cities has escalated exponentially. The RCDC has been proactively attempting to secure future examination venues that will minimize candidate costs and maintain the quality of the RCDC work product. This may result in a change in geographic location of examination delivery, particularly with respect to Component II.

Valuation of RCDC Fellow and Member “volunteer” engagement:

The RCDC as an organization has thrived, adapted and grown primarily upon the efforts and merits of its learning volunteer culture. This contribution to the interest of the Canadian public has a significant value which is difficult to quantify and often remains unappreciated. The pro-bono donation of that value has become an expectation in some quarters.

Over the last two years, DRAs and RCDC Fellows and Members have alluded to the NDEB and the “per deum” provided to their content developers. Consequently, we have challenged our examination Chiefs and Team members to develop a means of accurately accounting for the hours

EDUCATION COMMITTEE

RAPPORT DU COMITÉ DE L'ÉDUCATION

Dans le cadre de son plan stratégique, le CRCDC a entrepris l'examen de sa structure de gouvernance. La mise sur pied du Comité de l'éducation faisait partie de cette initiative. L'objectif de l'examen et de l'établissement du Comité de l'éducation était de définir et d'améliorer les voies de communication, autant à l'interne au sein du CRCDC qu'en réciprocité avec nos principaux partenaires externes. Le but était d'accroître la transparence, l'obligation redditionnelle et l'inclusivité par l'engagement collaboratif de nos principaux partenaires à respecter nos activités centrales et nos procédures essentielles.

Dans ce rapport, nous détaillerons en grande partie l'étendue et la profondeur de nos activités concernant l'ENSD au cours de la dernière année et ferons état de toute préoccupation, recommandation et stratégie relativement aux procédures de l'ENSD ou à des initiatives de gestion et d'amélioration de la qualité.

Limitation des coûts

Le CRCDC a fait et continue de faire des efforts pour limiter les coûts. Nos partenaires (organismes de réglementation dentaire) ont demandé, dans le cadre de leurs obligations de protection du public, que nos efforts en ce sens ne compromettent pas la qualité des examens ou n'aient pas d'effet négatif sur celle-ci. Récemment, les coûts d'hébergement à l'hôtel et d'organisation d'événements dans la plupart des grandes villes canadiennes ont augmenté de façon exponentielle. Le CRCDC a été proactif en tentant de réserver des endroits pour tenir les examens futurs qui permettront de réduire les frais pour les candidats et de maintenir la qualité du produit de travail du CRCDC. Cette situation pourrait entraîner la modification de l'emplacement géographique où l'examen sera administré, en particulier en ce qui concerne le Volet II.

Établissement de la valeur de l'engagement « bénévole » des Fellows et des membres du CRCDC

En tant qu'organisation, le CRCDC a prospéré, s'est adapté et s'est développé principalement grâce aux efforts et aux mérites de sa culture d'apprentissage bénévole. Cette contribution à l'intérêt du public canadien a une valeur importante qui est difficilement quantifiable et qui demeure souvent inconnue. Dans certains cercles, on s'attend maintenant au don bénévole de cette valeur.

Au cours des deux dernières années, les organismes de réglementation dentaire ainsi que les Fellows et les membres du CRCDC ont fait référence au BNED et à l'indemnité quotidienne qu'il accorde à ses rédacteurs de contenu. Nous avons donc mis nos chefs examinateurs et les membres des équipes d'examen au défi d'élaborer un moyen de comptabiliser précisément le nombre d'heures que les Fellows et les membres du CRCDC consacrent bénévolement aux tâches suivantes : élaboration du contenu, participation aux ateliers, étalonnage, administration des examens, notation, validation de la clé de correction et formation.

of time that RCDC volunteer Fellows and Members devote to; content development, workshop participation, calibration, examination administration, grading, key validation and training.

Collection of this data will take some time. However, once available, we will have a fair and reasonable means to assign a monetized value for the contribution of time and expertise made by our “volunteers” to the NDSE. We hope to inform both ourselves and our key stakeholders of the actual value that the RCDC volunteers bring to the NDSE, which currently may be viewed inappropriately as “free” or without value.

Component II Booths – At our last meeting, a member pointed out that the second window in the booths can fail to provide a clear view of the screen, as the candidate usually blocks it. It was suggested that the window be moved so that observers are better able to view the slides. It was clarified that there are some limitations as to how the booths are set up, due to cost and the size of the room, etc. It was suggested that the Examination process is the priority for all observers, rather than the content, as the observers are not content experts in perhaps any and certainly not all specialties.

DRA / RCDC Proposed Service Agreement (Contract).

Without question, this item has required the largest investment of time and attention on the part of the four RCDC principles assigned to this file, the Executive Committee members, our staff, our Executive Director and myself.

Multiple meetings, innumerable emails, drafts and more drafts, edits and revisions. telephone and face to face discussions. Tracing the evolution of events would be impossible and time consuming at this point. Responding to the ebb and flow of this important issue with typically constricted time lines left us with perhaps less internal comprehensive and inclusive informedness than any of us would have otherwise preferred. It would be impossible to fully convey all of the detailed nuances that this file has generated over the last two years and especially over the last nine months. In the interests of transparency, accountability and fairness the proposed DRA Service Agreement (Contract) was provided to participants at our last Education Committee Meeting. We fully appreciate and share the concern and consternation that these ever-changing iterations have naturally generated amongst Executive, Council, CEs, Examination Team members and Fellows at large. We are very grateful for the tolerance and trust that has been invested in the management of this file. Our ED has worked with laudable diligence and has demonstrated his unwavering commitment to the short and long term interests of the College while being open and responsive to the needs of the DRAs.



La cueillette de ces données prendra un certain temps. Cependant, une fois que nous les aurons recueillies, nous disposerons d'un moyen juste et raisonnable d'attribuer une valeur monétaire à la contribution en temps et en expertise que nos « bénévoles » apportent à l'ENSD. Nous espérons que ces données nous renseigneront, ainsi que nos principaux partenaires, sur la valeur réelle que les bénévoles du CRCDC apportent à l'ENSD, valeur qui pourrait présentement être considérée incorrectement comme étant « gratuite » ou nulle.

Cabines pour le Volet II

Lors de notre dernière réunion, un membre a souligné que la deuxième fenêtre dans les cabines ne permettait pas de bien voir l'écran, puisqu'elle est habituellement bloquée par le candidat. Il a été suggéré de déplacer la fenêtre pour permettre aux observateurs de mieux voir les diapositives. On a expliqué qu'il y a des contraintes relativement à la façon dont les cabines sont aménagées, en raison des coûts, de la taille de la pièce, etc. Il a été suggéré que la priorité pour tous les observateurs soit la procédure d'examen, plutôt que le contenu, étant donné que les observateurs ne sont peut-être spécialistes dans aucune spécialité et certainement pas dans toutes les spécialités. Lors des examens du Volet II de cette année, une solution économique simple a été mise en œuvre pour régler ce problème.

Proposition d'entente (contrat) de service entre les organismes de réglementation dentaire et le CRCDC
Sans l'ombre d'un doute, cette question a exigé le plus de temps et d'attention de la part des quatre dirigeants du CRCDC affectés à ce dossier, des membres du comité exécutif, de notre personnel, du directeur général et de moi-même.

L'entente proposée a jusqu'à présent nécessité plusieurs réunions, d'innombrables courriels, encore et encore des ébauches, des corrections et des modifications et des discussions au téléphone et en personne. À ce stade-ci, l'établissement du fil des événements serait impossible et demanderait trop de temps. Contraints de réagir aux fluctuations de cette importante question dans un échéancier habituellement restreint, nous en sommes potentiellement arrivés à avoir informé un moins grand nombre de personnes à l'interne que ce que nous aurions par ailleurs souhaité. Il serait impossible d'exprimer dans le détail toutes les nuances découlant de ce dossier au cours des deux dernières années, et en particulier au cours des neuf derniers mois. Par souci de transparence, d'obligation redditionnelle et d'équité, la proposition d'entente (contrat) de service avec les organismes de réglementation dentaire a été remise aux participants de la dernière réunion du Comité de l'éducation. Nous comprenons parfaitement et partageons l'inquiétude et la consternation que ces versions sans cesse changeantes ont évidemment provoqué au sein du Comité exécutif, du conseil, des chefs examinateurs, des équipes d'examen et dans l'ensemble des fellows. Nous vous sommes très reconnaissants de la tolérance et de la confiance dont vous avez fait preuve dans la gestion de ce dossier. Notre directeur général a travaillé avec une diligence louable et a démontré son engagement inconditionnel envers les intérêts à court et à long terme du Collège, tout en étant ouvert et à l'écoute des besoins des organismes de réglementation dentaire.



SUMMARY OF APPLICATIONS

RÉSUMÉ DES INSCRIPTIONS

The College experienced another remarkable year in candidate applications. The following chart highlights the candidate numbers for the National Dental Specialty Examination, in total and by component

SPECIALTY	COMPONENT I AND II	COMPONENT II ONLY	APPLICATIONS
Endodontics	35	3	38
Oral and Maxillofacial Radiology	5	1	6
Oral and Maxillofacial Surgery	17	5	22
Oral Medicine and Oral Pathology	2	-	2
Oral Pathology	1	-	1
Orthodontics	56	11	67
Pediatric Dentistry	36	1	37
Periodontics	30	8	38
Prosthodontics	44	3	47
Total Applications	226	32	258

...

SUMMARY OF APPLICATIONS

RÉSUMÉ DES INSCRIPTIONS

Le Collège a eu une année remarquable avec les demandes d'inscriptions à l'examen. Le tableau qui suit illustre le nombre total de candidats qui ont fait demande à l'Examen national des spécialités dentaires, et aussi par volet.

SPECIALITÉ	VOLETS I ET II	VOLET II SEULEMENT	DEMANDES D'INSCRIPTIO
Endodontie	35	3	38
Radiologie buccale et maxillo-faciale	5	1	6
Chirurgie buccale et maxillo-faciale	17	5	22
Medicine et pathologie buccales	2	-	2
Pathologie buccale	1	-	1
Orthodontie	56	11	67
Dentisterie pédiatrique	36	1	37
Parodontie	30	8	38
Prosthodontie	44	3	47
Total des inscriptions	226	32	258

...



Dr. | Dr Garry Aslanyan
Chief Examiner
Examineur-en-chef

EXAMINATION DEVELOPMENT IN 2017

The Blueprint of the Dental Public Health specialty has been used for several years and its recent review has indicated that it is still valid as a guiding document for the development of the specialty examination. An examination workshops is planned for September 21, 2017 to review and develop content for the 2018 examination cycle. All content developed at this workshop will be in line with the Blueprint and balance various domains, including current trends and issues in dental public health in Canada.

EXAMINER RECRUITMENT AND TRAINING IN 2017

One new Fellow has been added to the examination team and will be trained during the 2018 examination cycle. An Assistant Chief Examiner is in place and can step in into the role of the Chief Examiner if required.

■ ■ ■

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN DENTAL PUBLIC HEALTH

RAPPORT DE L'EXAMINATEUR-EN-CHEF SANTÉ PUBLIQUE DENTAIRE

ÉLABORATION DE L'EXAMEN EN 2017

Cela fait plusieurs années que le plan de référence de la spécialité de santé dentaire publique est utilisé. Une analyse récente de celui-ci a indiqué qu'il est encore valable à titre de document-cadre pour l'élaboration de l'examen en santé publique dentaire. Un atelier est prévu le 21 septembre 2017 pour passer en revue et élaborer le contenu du cycle d'examens de 2018. Tout le contenu élaboré dans le cadre de cet atelier sera conforme au plan de référence et équilibré entre les différents domaines, comme les tendances et les enjeux d'actualité dans le domaine de la santé dentaire publique au Canada.

RECRUTEMENT ET FORMATION D'EXAMINATEURS EN 2017

Un nouveau Fellow s'est joint à l'équipe des examens; il recevra sa formation au cours du cycle d'examens de 2018. Un adjoint au chef examinateur est en poste et peut, au besoin, assumer la responsabilité de examinateur-en-chef.

■ ■ ■

COMPONENT I

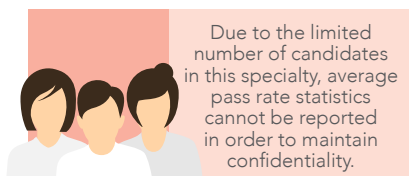
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

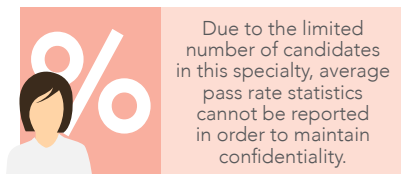
*Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



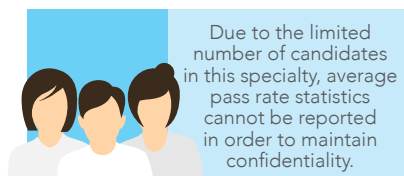
Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

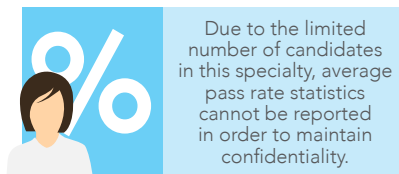
*Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



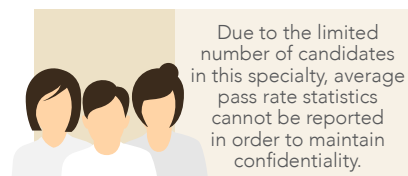
Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

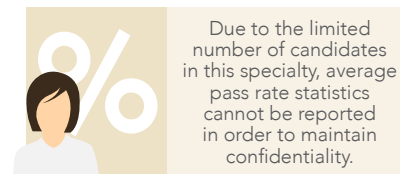
*Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF

Dr. | Dr Aslanyan, Garry

ASSOCIATE CHIEF- EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF ASSOCIÉ

Dr. | Dr Batsos, Constantine

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dr Adegbembo, Albert
Dr. | Dr Azarpazhoooh, Amir
Dr. | Dre Baldota, Kalyani
Dr. | Dre Hayes, Alyssa
Dr. | Dr Quinonez, Carlos
Dr. | Dr Thompson, Gordon W.
Dr. | Dre Kraglund, Ferne
Dr. | Dre Van Harten, Maria



COMPONENT II

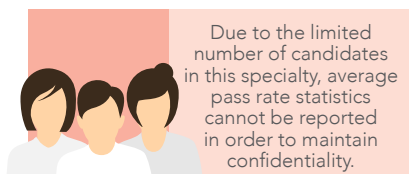
Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

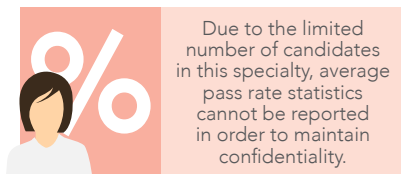
*Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



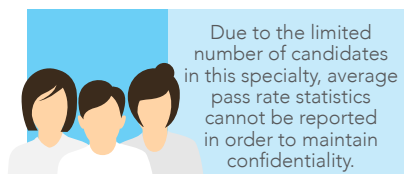
Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

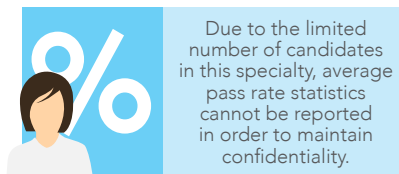
*Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



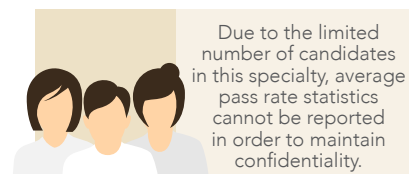
Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

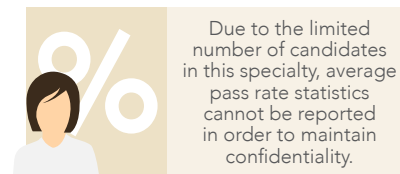
*Candidats qui internationaux ont
pris l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.



Dr. | Dr David Thom
Chief Examiner
Examineur-en-chef

EXAMINATION DEVELOPMENT IN 2017

- Component I & II: Development Workshop held November 2017

EXAMINER RECRUITMENT AND TRAINING IN 2017

No new Examiners were recruited for the current Examination Team.

...

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN **ENDODONTICS**

RAPPORT DE L'EXAMINATEUR-EN-CHEF ENDODONTIE

ÉLABORATION DE L'EXAMEN EN 2017

- Volets I & II: Un atelier de développement aura lieu en novembre 2017

RECRUTEMENT ET FORMATION D'EXAMINATEURS EN 2017

- Aucun nouvel examinateur a été recruté dans l'équipe d'examen actuelle.

■ ■ ■

COMPONENT I

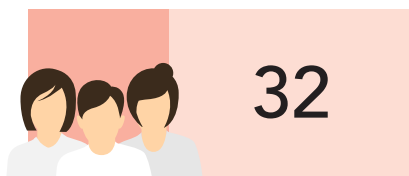
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

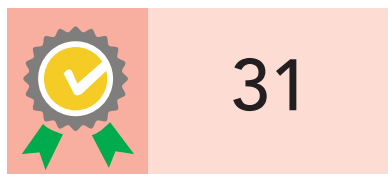
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

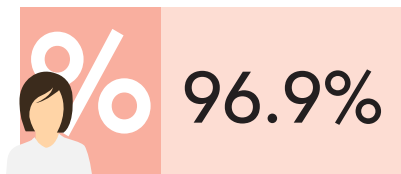
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



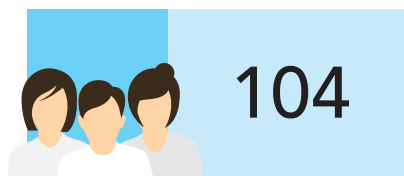
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



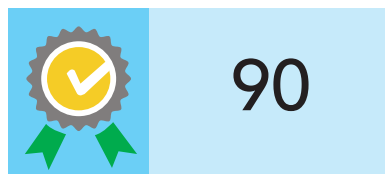
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

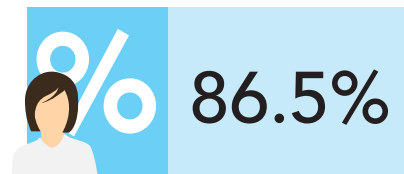
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



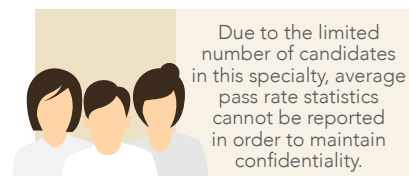
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

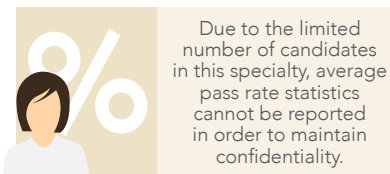
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF

Dr. | Dr Thom, David

FRENCH CONTENT REVIEWER VÉRIFICATEUR DU CONTENU

Dr. | Dre Barone, Carmina
Dr. | Dr Kerner, Matthew
Dr. | Dre Leduc, Julie
Dr. | Dre Luciano, Rachele

Dr. | Dre Paquette, Lisane
Dr. | Dr Tawil, Peter

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dr Best, L.A. Sheldon
Dr. | Dr Dick, Kenneth
Dr. | Dr Ektefaie, Mahmoud
Dr. | Dre Farzaneh, Mahsa
Dr. | Dr Herrera, Douglas
Dr. | Dre Layton, Gillian
Dr. | Dre Levin, Debbie

COMPONENT II

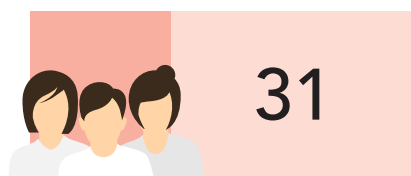
Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

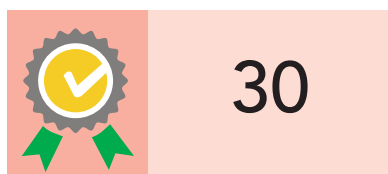
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

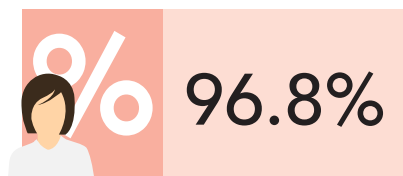
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



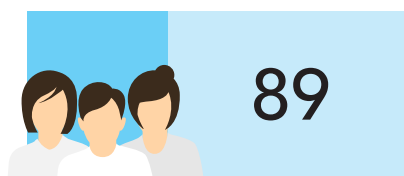
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



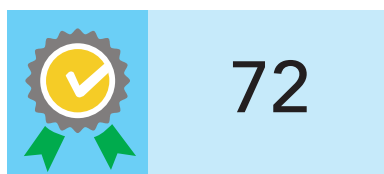
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

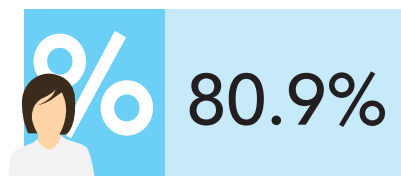
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



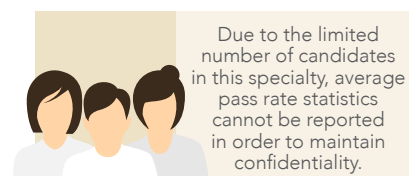
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

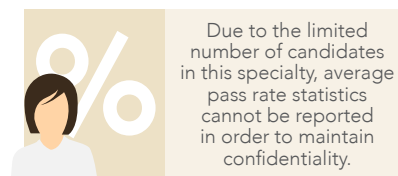
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

Dr. | Dre Makkar, Sandra
Dr. | Dr Malkhassian, Gevik
Dr. | Dre Mirfendereski, Mana
Dr. | Dr Ochoa, Carlos
Dr. | Dr Rapp, Jonathan
Dr. | Dr Roumani, Yaser
Dr. | Dr Salama, Samer
Dr. | Dre Tam, Esther
Dr. | Dr Thibodeau, Blayne
Dr. | Dr Wolfson, Elie





Dr. | Dre Iona Leong
 Chief Examiner
Examinatrice-en-chef

Component I and II examinations in the combined specialties of Oral and Maxillofacial Pathology and Oral Medicine and in the individual specialty of Oral Pathology were conducted in March and June 2017.

The chief examiner was Dr. Iona Leong (University of Toronto). The examination team consisted of Drs. Riva Black (University of Toronto), Seema Ganatra (University of Alberta), Sara Gordon (University of Washington), Adel Kauzman (University of Montreal), Christina McCord (Western University), David Mock (University of Toronto), Samson Ng (Vancouver), Ed Peters (University of Alberta), and Eli Whitney (University of British Columbia). Dr. Patrick Shannon (Mount Sinai Hospital, Toronto) generously contributed to examinations development.

Both Component I and Component II examinations were executed successfully. I would like to thank the examinations team for their dedication and commitment to producing and delivering examinations of excellent quality that are fair, accurate and reproducible tests of knowledge and clinical judgment. Ms. Amandine Perdebat and the staff of the Royal College of Dentists of Canada play a critical role in the implementation of the examinations. I am especially grateful to them and to the Examiner-in-Chief, Dr. Benjamin Davis, for their professionalism and collegiality.

The examinations team continues to develop and improve the examinations using feedback from the individual examiners, past candidates, other specialties, and residency training programs. The examination content reflects what is currently being taught in Canadian residency programs. The examinations blueprint and examination database continue to be expanded and refined, with a workshop being held in Toronto in June 2017. Criteria for passing in terms of numerical and qualitative scores and definition of critical errors have been defined and validated.

Dr. Riva Black has graciously agreed to become the Chief Examiner in Oral Pathology and Oral Medicine at the end of my second term in 2018. Dr. Black has extensive experience in examining, plays a significant role in examinations development and has all the qualities required of an outstanding Chief Examiner.

...

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN ORAL MEDICINE AND ORAL PATHOLOGY

RAPPORT DE L'EXAMINATRICE-EN-CHEF MÉDECINE BUCCALE ET PATHOLOGIE BUCCALE

Les examens des Volets I et II des spécialités jumelées de pathologie buccale et médecine buccale ainsi que de la spécialité individuelle de pathologie buccale se sont déroulés en mars et en juin 2017.

La Dre Iona Leong (Université de Toronto) occupait la fonction d'examinatrice-en-chef. L'équipe des examens était constituée des docteurs Riva Black (Université de Toronto), Seema Ganatra (Université de l'Alberta), Sara Gordon (Université du Washington), Adel Kauzman (Université de Montréal), Christina McCord (Université Western), David Mock (Université de Toronto), Samson Ng (Vancouver), Ed Peters (Université de l'Alberta) et Eli Whitney (Université de la Colombie-Britannique). Le Dr Patrick Shannon (Hôpital Mount Sinai, Toronto) a gracieusement participé à l'élaboration des examens.

Les examens du Volet I et du Volet II se sont déroulés avec succès. Je tiens à remercier l'équipe des examens pour le dévouement et l'engagement dont ils ont fait preuve dans la production et la prestation d'examens d'une grande qualité qui permettent d'évaluer de façon juste, exacte et reproductible les connaissances et le jugement clinique des candidats. Mme Amandine Perdebat et le personnel du Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada jouent un rôle crucial dans la mise en œuvre des examens. Je leur suis particulièrement reconnaissante, ainsi qu'envers le Dr Benjamin Davis, examinateur-en-chef, pour leur professionnalisme et leur collégialité.

L'équipe des examens continue d'élaborer et d'améliorer les examens à l'aide de la rétroaction provenant d'examineurs individuels, d'anciens candidats, d'autres spécialités et des programmes de formation en résidence. Le contenu des examens reflète ce qui est actuellement enseigné dans les programmes de résidence canadiens. Le plan de référence et la base de données des examens continuent d'être développés et améliorés, par la voie d'un atelier qui a eu lieu à Toronto au mois de juin 2017. Les critères de réussite en matière d'attribution des notes numériques et qualitatives ainsi que la définition des erreurs critiques ont été définis et validés.

La Dre Riva Black a gracieusement accepté d'agir comme examinatrice-en-chef de la section pathologie buccale et médecine buccale à la fin de mon second mandat en 2018. La Dre Black possède une grande expérience dans la prestation d'examens, elle joue un rôle important dans l'élaboration des examens et elle possède toutes les qualités requises pour être une excellente examinatrice-en-chef.

■ ■ ■

COMPONENT I

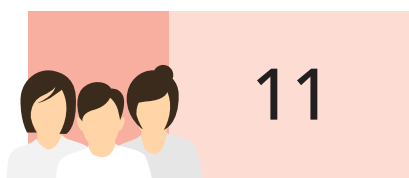
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

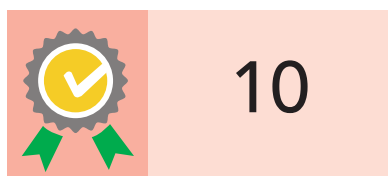
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

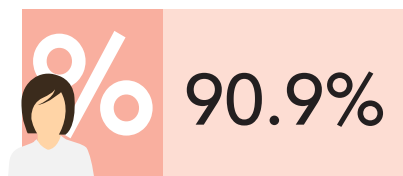
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



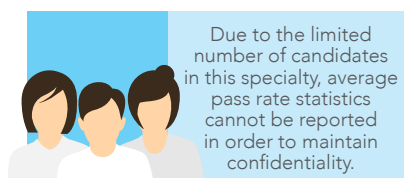
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



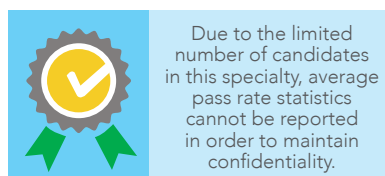
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

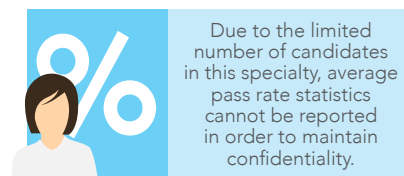
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



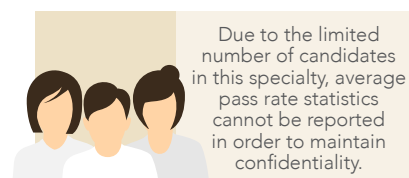
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



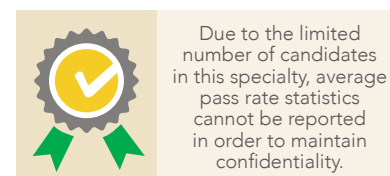
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

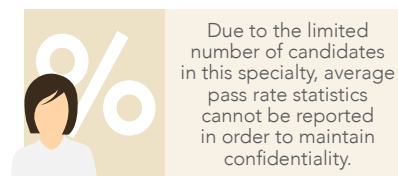
Candidats qui internationaux ont
pris l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATRICE-EN-CHEF

Dr. | Dre Leong, Iona

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dre Black, Riva
Dr. | Dre Ganatra, Seema
Dr. | Dre Gordon, Sarah
Dr. | Dr. Kauzman, Adel

Dr. | Dre McCord, Christina
Dr. | Dr. Mock, David
Dr. | Dr. Ng, Samson
Dr. | Dr. Peters, Ed
Dr. | Dre Whitney, Eli



COMPONENT II

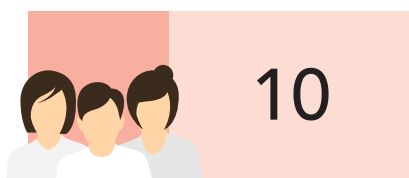
Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

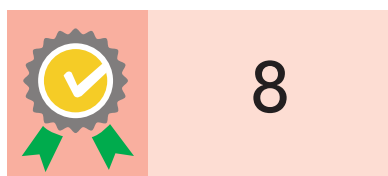
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

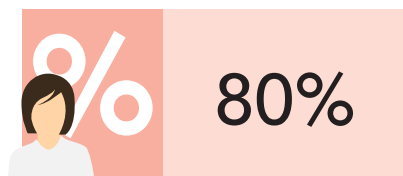
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



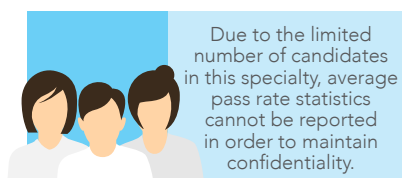
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



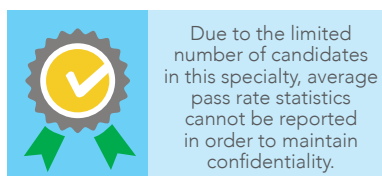
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

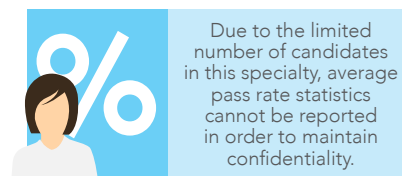
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



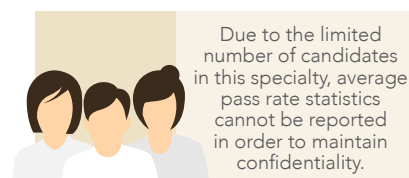
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

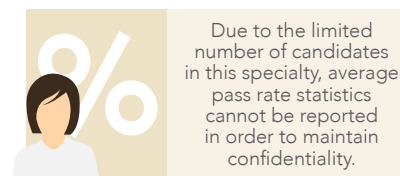
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.



Dr. | Dre Noura Alsufyani

Chief Examiner

Examinatrice-en-chef

EXAMINATION DEVELOPMENT IN 2017

No significant changes to the OMFR Blueprint. No workshops held for 2017.

Content development for components I and II were led by the CE with contributions from examining team. It was prepared, revised, and approved by the examining team through electronic correspondence in a timely manner.

EXAMINER RECRUITMENT AND TRAINING IN 2017

Two new examiners were recruited, completed the new examiners workshop, attended examiners' team meeting, observed and marked the exam, and attended key validation. A succession plan for OMFR CE is available.

...

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN ORAL AND MAXILLOFACIAL RADIOLOGY

RAPPORT DE L'EXAMINATRICE-EN-CHEF RADIOLOGIE BUCCALE ET MAXILLO FACIALE

ÉLABORATION DE L'EXAMEN EN 2017

Aucune modification notable au plan de référence de la RBMF. Aucun atelier n'a eu lieu en 2017. L'élaboration du contenu pour les Volets I et II a été supervisée par l'examinatrice-en-chef avec la contribution des membres de l'équipe des examens. Le contenu a été préparé, révisé et approuvé par l'équipe des examens par correspondance électronique dans des délais raisonnables.

RECRUTEMENT ET FORMATION D'EXAMINATEURS EN 2017

Deux nouveaux examinateurs ont été recrutés, ont assisté à l'atelier pour les nouveaux examinateurs, ont assisté à la réunion de l'équipe des examinateurs, ont observé et noté l'examen et ont assisté à la validation de la clé de correction. Un plan pour la succession de l'examinatrice en chef en RBMF est en place.

■ ■ ■

COMPONENT I

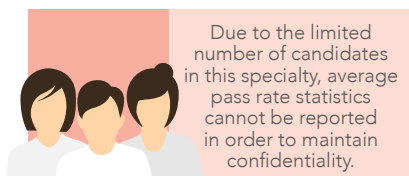
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

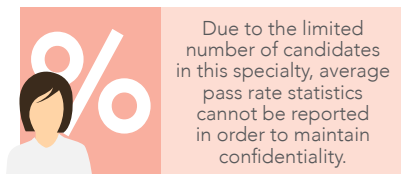
*Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



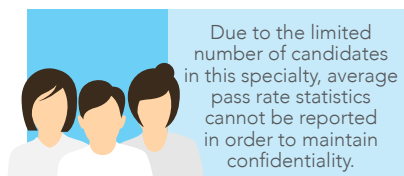
Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

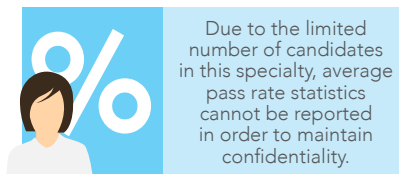
*Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



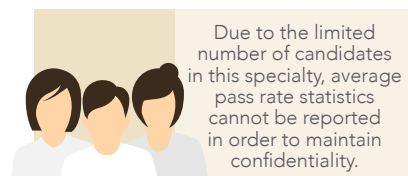
Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

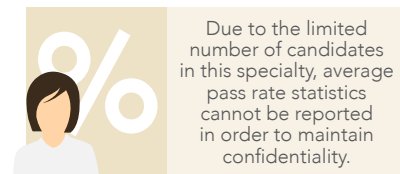
*Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
*Nombre total des candidats qui
ont réussi.*



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATRICE-EN-CHEF

Dr. | Dre Noura Alsufyani

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dre Baghdady, Mariam
Dr. | Dre Chan, King Chong
Dr. | Dre Jadu, Fatima
Dr. | Dre Nolet-Lévesque, Catherine
Dr. | Dr Turgeon, Daniel



COMPONENT II

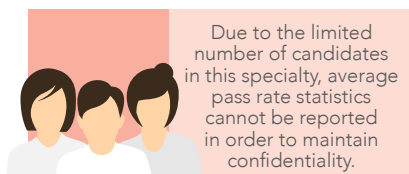
Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

*Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui ont réussi.

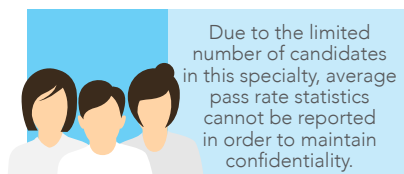


Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

*Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui ont réussi.

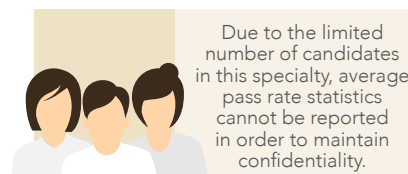


Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

*Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois*



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui ont réussi.



Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Pass percentage.
Pourcentage de réussite.



Dr. | Dr Brian Rittenberg
Chief Examiner
Examineur-en-chef

EXAM PREPARATION

This year, Oral and Maxillofacial Surgery returned to using new content for both the component I and II exams. In keeping with the goal of preparing content one year ahead of the intended use date, component I and II content for the 2017 examination cycle was created during the 2015/16 examination cycle.

The blueprint for component I and II exams was set by the three section heads and the Chief Examiner. Based on the blueprint a request went out to specific examiners to create content. Using that content, the exams were put together by the section heads. The exams were then vetted first at 2 separate workshops – one was held in October 2015 for component I and a second was held in April 2016 for component II. The workshops took place at the RCDC offices and both were attended by several examiners. I feel that these 2 separate workshops are vital and necessary to the preparation of our examination. While a great deal of the work can be done in advance and information shared electronically, in my opinion the amount of information that we need to go through to finalize the examination content, can only be done with a small group of people meeting in person.

A final vetting by a select group of senior examiners took place after the workshops ■ this vetting was used for a final check and also to develop a marking scheme. The process of vetting the content was a smooth one.

Moving forward, I am suggesting/requesting that within 4 weeks of the final vetted exam being submitted to the RCDC office, a final formatted “ready for publication” version is sent back to the exam team for another check. This year, getting the formatted copy back so close to the exam proved challenging as changes/edits were required and given that the exam was created so long ago this was a difficult task. This was an oversight on my part during the past examination cycle.

I would like to thank the college for organizing the workshops including the travel and accommodations for our examiners. The RCDC offices proved to be an excellent facility for this

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY

RAPPORT DE L'EXAMINATEUR-EN-CHEF CHIRURGIE BUCCALE ET MAXILLO-FACIALE

PRÉPARATION DES EXAMENS

Cette année, la spécialité de la chirurgie buccale et maxillo-faciale est revenue à l'utilisation de nouveau contenu pour les examens du Volet I et du Volet II. Conformément à l'objectif visant à préparer le contenu un an avant la date prévue d'utilisation, le contenu des volets I et II pour le cycle d'examens 2017 a été élaboré pendant le cycle d'examens 2015/2016.

Le plan de référence pour les examens des volets I et II a été conçu par les trois chefs de section et l'examineur-en-chef. Sur la base du plan de référence, une demande a été acheminée à des examinateurs précis pour qu'ils produisent du contenu. À l'aide de ce matériel, les examens ont été conçus par les chefs de section. Les examens ont ensuite été vérifiés, d'abord lors de deux ateliers distincts : le premier a eu lieu en octobre 2015 pour le volet I, alors que le second a eu lieu en avril 2016 pour le volet II. Plusieurs examinateurs ont assisté à ces deux ateliers qui se sont déroulés aux bureaux du CRCDC. Je crois que ces deux ateliers distincts sont essentiels et nécessaires à la préparation de notre examen. Il est possible d'accomplir beaucoup de travail et de partager des renseignements par voie électronique. Par contre, je crois que le traitement du volume d'information requis pour finaliser l'examen ne peut être fait que lors de la réunion en personne d'un petit groupe.

Une vérification finale a été réalisée par un groupe choisi d'examineurs expérimentés à la suite des ateliers; cette vérification a permis de réaliser un contrôle final et aussi d'élaborer un système de notation. Le processus d'approbation s'est bien déroulé.

Pour l'avenir, je suggère/demande que dans les quatre semaines suivant la présentation de l'examen final approuvé au bureau du CRCDC, une version finale mise en page pour être « prête pour publication » soit retournée à l'équipe des examens pour une autre vérification. Cette année, la réception de la version mise en page peu de temps avant l'examen a représenté tout un défi, puisque des modifications/corrections ont dû être apportées, ce qui s'est avéré une tâche complexe étant donné que l'examen avait été élaboré longtemps d'avance. C'est un aspect auquel je n'avais pas pensé au cours du cycle d'examens antérieur.

type of meeting, highly conducive to the group work required to finalize the exam content.

Preparation of the examination using the current strategy allows for several levels of checks and balances to ensure that the content is accurate, well edited, and supported with appropriate high quality materials (images) where necessary. Furthermore, with respect to Component II, it allows our examination team to spend the day prior to the examination calibrating the exam. The calibration session is an important part of the process as it allows all examiners to become familiar with the content and marking schemes so that they can deliver the exam and grade the candidate in a professional, confident and standardized manner. As is often the case, the calibration session also allowed us to pick up some late minor issues mostly related to grammar/spelling/phrasing, and these issues were appropriately changed/edited.

EXAM PROCESS

This year's exam process was smooth and well organized.

All of our examiners performed professionally and delivered a fair exam in an excellent manner.

The Oral and Maxillofacial Surgery component II exam is conducive to a less scripted (and maybe scriptless) case based examination delivery method. This year the orthognathic surgery section was used to test this method of delivering the exam. The exam remained structured and instructions to examiners in the exam booklet ensured that key points were addressed so that the exam was standardized and that everyone was being tested on the same content. Marks in this section were all qualitative. Three marks were given for each case – one for data gathering and diagnosis, one for management and one for management of complications and treatment variations. The qualitative scores were then converted into quantitative scores by our psychometrician. In the past, getting through all of the orthognathic surgery content was difficult however using this method all candidates were able to complete this section of the exam. When the examiners were polled after the exam they all felt that this method for delivering the orthognathic surgery section allowed them to accurately assess each candidate's competency in this topic area.

Qualitative and quantitative scoring systems were used simultaneously in all areas of the component II exam except for the orthognathic surgery section which was discussed in the previous paragraph. The Qualitative scores were used in key validation both to compare to and validate quantitative scores and in situations where a candidate was close to the pass/fail line. This system continues to evolve and it is my hope that in the future we will rely more heavily on the qualitative and not quantitative scoring system.

Je tiens à remercier le Collège d'avoir organisé ces ateliers, y compris les réservations de voyage et le logement de nos examinateurs. Le bureau du CRCDC s'est révélé être un excellent endroit pour ce type de réunion. Il est très propice au travail d'équipe nécessaire à la finalisation du contenu de l'examen.

La préparation de l'examen au moyen de l'approche actuelle permet d'effectuer plusieurs vérifications et contrôles visant à nous assurer que le contenu est précis, bien présenté et, au besoin, appuyé par du matériel de grande qualité (images). De plus, en ce qui a trait au Volet II, cela permet à notre équipe des examens d'étalonner l'examen la journée qui le précède. La séance d'étalonnage fait partie intégrante du processus, car elle donne la chance aux examinateurs de se familiariser avec le contenu et le système de notation, et ce, afin de donner au candidat un examen et une note de manière professionnelle, assurée et normalisée. Comme c'est souvent le cas, la séance d'étalonnage nous a permis de déceler quelques erreurs mineures, surtout en ce qui a trait à la grammaire, à l'orthographe et à la formulation. Ces erreurs ont été corrigées de façon appropriée.

PROCESSUS DES EXAMENS

Le processus des examens de cette année était fluide et bien organisé. Tous nos examinateurs ont accompli leur travail de façon professionnelle et ont offert un examen juste de manière excellente.

Le Volet II de l'Examen de chirurgie buccale et maxillo-faciale se prête bien à une méthode moins scénarisée (voire sans scénario) d'administration fondée sur des cas. Cette année, la section sur la chirurgie orthognathique a été utilisée pour tester cette méthode d'administration d'examen. L'examen était tout de même structuré et des directives à l'intention des examinateurs dans le livret d'examen permettaient d'assurer que les points importants étaient abordés, pour que l'examen soit uniforme et que tous les candidats soient évalués sur la base du même contenu. Les notes pour cette section étaient toutes qualitatives. Trois notes ont été attribuées pour chaque cas – une pour la cueillette de données et le diagnostic, une pour la prise en charge et une pour la prise en charge des complications et les variantes de traitement. Les notes qualitatives ont par la suite été transformées en notes quantitatives par notre psychométricien. Dans le passé, il s'est avéré difficile pour les candidats de passer au travers tout le contenu de chirurgie orthognathique; cependant, la nouvelle méthode a permis à tous les candidats de terminer cette section de l'examen. Lorsque nous avons sondé les examinateurs après l'examen, ils étaient tous d'avis que cette méthode d'administration de la section sur la chirurgie orthognathique leur a permis d'évaluer avec exactitude les compétences de chaque candidat dans ce domaine.

POST-EXAM PROCESS

Key Validation took place Monday afternoon, approximately 1.5 hours after completion of the Component II examination. Throughout the examination weekend, I was given real-time statistics (after each 90 minute session), which allowed me to identify areas of the exam that candidates performed poorly in, in advance of the key validation session. This was incredibly helpful in that I was able to discuss these issues in real-time with our psychometrician – Dr. Brian Hess – and determine valid ways to deal with them.

The Key Validation session went very well. There were no content or procedural issues identified. I would like to congratulate and thank Kyle Todt for providing incredibly detailed and advanced statistics to us and for walking us through those statistics during the session.

EXAMINATION DEVELOPMENT 2017/18

Component I content was created during the last examination cycle and although we had planned on having component II content prepared during that cycle as well, we had difficulty finding a suitable workshop date in which to finalize the content. That being the case, we will hold one extra workshop in the coming year so that we will continue to stay one year ahead of schedule with respect to content creation.

EXAMINER RECRUITMENT AND TRAINING

5 new examiners were recruited in the past year. 4 are fully bilingual and attended the recent component II exam where they received new examiner training. 1 wasn't available to attend this year and will attend next year's component II exam for new examiner training. I would like to add 3-5 more examiners over the next 3 years and will be looking to add examiners to ensure that there are no voids in content expertise as some more senior examiners retire from the process.

FUTURE DIRECTION

1) In keeping with my goal of moving toward a non-scripted examination, and based on how well the orthognathic section tested using a non-scripted method, I will continue to increase the number of sections that are tested using this method. I will work with our psychometrician, Dr. Brian Hess to fine tune how the marks are interpreted and to ensure the exam remains fair and standardized in the content tested.

2) After lengthy discussions with senior examiners and the entire examination team in Oral and

Des systèmes de notation qualitative et quantitative ont été utilisés simultanément pour toutes les parties du volet II de l'examen, sauf la section sur la chirurgie orthognathique, comme il a été indiqué au paragraphe précédent. Les notes qualitatives ont été utilisées dans le processus de validation de la clé de correction afin de comparer et de valider les notes quantitatives. Elles ont aussi servi dans les cas où le candidat se trouvait près du seuil de réussite ou d'échec. Ce système continue d'évoluer. J'espère que dans l'avenir, nous pourrons avoir davantage recours au système qualitatif d'attribution des notes et réduire l'utilisation du système quantitatif d'attribution des notes.

PROCESSUS POST-EXAMEN

La validation de la clé de correction a eu lieu le lundi après-midi, environ 1,5 heure après la conclusion du Volet II de l'examen. Pendant toute la fin de semaine de l'examen, on m'a fourni des statistiques en temps réel (après chaque séance de 90 minutes) qui m'ont permis de déceler les parties de l'examen que les candidats n'ont pas bien réussies, avant la séance de validation de la clé de correction. Cela a été d'une énorme utilité puisque j'ai pu discuter de ces problèmes en temps réel avec notre psychométricien – le Dr Brian Hess – et établir des moyens de résolution valides.

La séance de validation de la clé de correction s'est très bien déroulée. Aucun problème lié au contenu ou à la procédure n'a été relevé. J'aimerais féliciter et remercier Kyle Todt, qui nous a fourni des statistiques avancées extrêmement détaillées et qui nous a expliqué ces statistiques lors de la séance.

ÉLABORATION DE L'EXAMEN EN 2017

Le contenu du Volet I a été élaboré au cours du dernier cycle d'examens. Nous avons prévu que le contenu de Volet II serait également prêt au cours de ce cycle, mais nous avons eu de la difficulté à trouver une date qui convenait pour l'atelier de finalisation du contenu. Étant donné cette situation, nous tiendrons un autre atelier au cours de l'année qui vient pour que nous puissions continuer d'être un an d'avance sur l'échéancier d'élaboration du contenu.

RECRUTEMENT ET FORMATION DES EXAMINATEURS

Cinq nouveaux examinateurs ont été recrutés au cours de la dernière année. Quatre d'entre eux, qui sont parfaitement bilingues, ont assisté à la dernière séance d'examen du Volet II, où ils ont reçu la formation des nouveaux examinateurs. Un des nouveaux examinateurs n'a pas été en mesure d'y assister cette année, mais il assistera à la séance d'examen du Volet II de l'an prochain pour la formation des nouveaux examinateurs. J'aimerais ajouter de trois à cinq nouveaux examinateurs au cours des trois prochaines années; l'ajout d'examineurs permettrait d'assurer qu'il n'y a pas

Maxillofacial Surgery, I am proposing that the anesthesia section of the component II exam be a “must pass” section. In other words, if a candidate fails the anesthesia section, he/she would fail the examination regardless of performance on the rest of the exam. Given the fact that an adverse event during a sedation/general anesthetic could have a devastating and tragic outcome our team felt that passing a candidate on the overall exam when they failed the anesthesia section poses a safety risk. In light of the current climate with respect to the delivery of sedation/general anesthesia by Oral and Maxillofacial Surgeons it is of paramount importance that we ensure that every candidate who passes the exam passed the anesthesia section. If the RCDC is in agreement with this proposal, the information must be provided to all candidates (likely via the website) in advance of the exam.

■ ■ ■

de lacunes dans l'expertise sur le contenu lorsque des examinateurs expérimentés se retireront du processus.

ORIENTATION FUTURE

1) Conformément à mon objectif de passer à un examen non scénarisé, et à la lumière des bons résultats obtenus à l'aide de la méthode non scénarisée dans la section sur la chirurgie orthognathique, je continuerai d'augmenter le nombre de sections qui seront évaluées à l'aide de cette méthode. Je collaborerai avec notre psychométricien, le Dr Brian Hess, pour raffiner l'interprétation des notes et m'assurer que l'examen reste équitable et que son contenu soit uniformisé.

2) À la suite de longues discussions avec les examinateurs expérimentés et toute l'équipe des examens en chirurgie buccale et maxillo-faciale, je propose que la section du Volet II de l'examen portant sur l'anesthésie soit une section à réussite obligatoire. En d'autres mots, si un candidat échoue la section sur l'anesthésie, il échouerait l'examen peu importe ses notes dans les autres sections de l'examen. Étant donné qu'un événement indésirable se produisant pendant la sédation ou l'anesthésie générale pourrait avoir des conséquences tragiques et dévastatrices, notre équipe croit que faire passer un candidat à l'examen global s'il a échoué la section sur l'anesthésie représente un risque pour la sécurité. Étant donné le contexte actuel en ce qui a trait à l'administration de la sédation et de l'anesthésie générale par les chirurgiens buccaux et maxillo-faciaux, il est de la plus haute importance de nous assurer que tous les candidats qui réussissent l'examen aient réussi la section sur l'anesthésie. Si le CRCDC est d'accord avec cette proposition, tous les candidats devront en être informés (probablement par l'intermédiaire du site Web) avant l'examen.

■ ■ ■

COMPONENT I

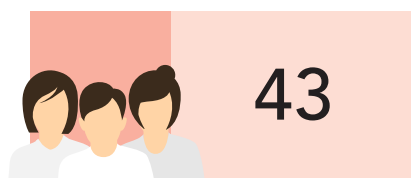
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

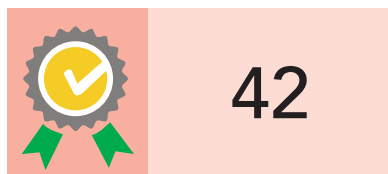
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

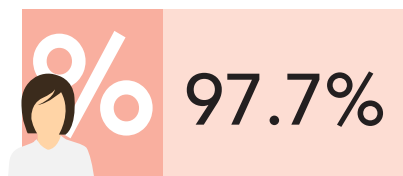
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



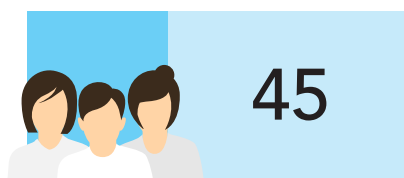
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



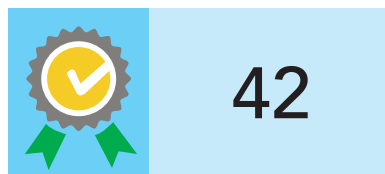
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

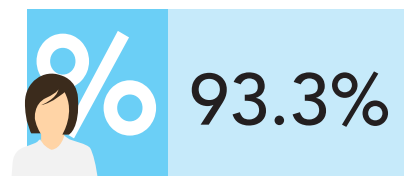
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



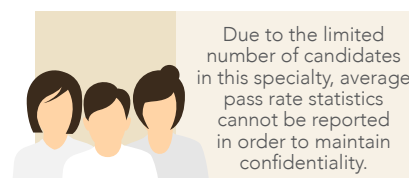
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

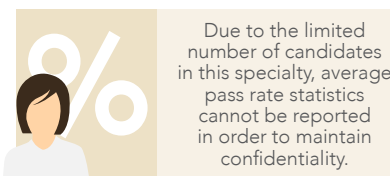
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF

Dr. | Dr Rittenberg, Brian

SENIOR EXAMINERS EXAMINATEURS PRINCIPAUX

Dr. | Dr Friedlich, Joseph
Dr. | Dr Rousseau, André
Dr. | Dr Landry, Pierre-Éric
Dr. | Dr Lapointe, Henry

SECTION LEADER CHEF DU VOLET I

Dr. | Dr Gregoire, Curtis
Dr. | Dr Lung, Kevin
Dr. | Dre Pompura, Julia

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dr Abbaszadeh, Keyvan
Dr. | Dr Béchar, Olivier
Dr. | Dr Blanas, Nick

Dr. | Dre Bourque, Susan
Dr. | Dr Caissie, René
Dr. | Dr Caminiti, Marco
Dr. | Dre Chahine, Carol Judith
Dr. | Dre Chemaly, Daisy E.
Dr. | Dr Chiarot, Marco
Dr. | Dre Chiasson, Geneviève
Dr. | Dr Cloutier, Martin
Dr. | Dr Cobb, J. Graham
Dr. | Dr Dostie, Alexandre
Dr. | Dr Doucet, Jean-Charles
Dr. | Dr Edwards, Sean
Dr. | Dr El-Hakim, Michel
Dr. | Dr Frydman, William L.

COMPONENT II

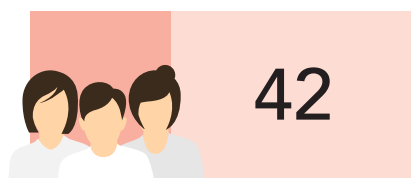
Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

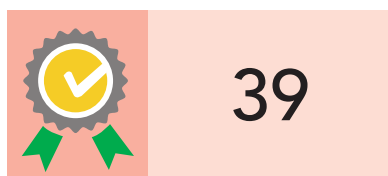
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

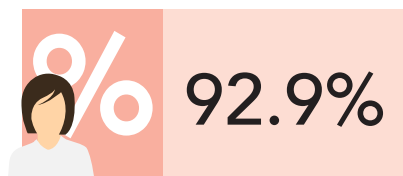
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



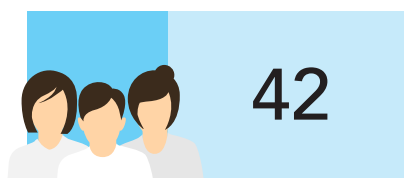
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



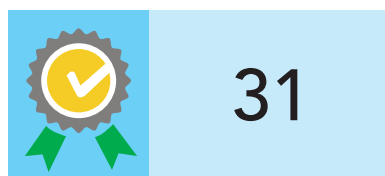
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

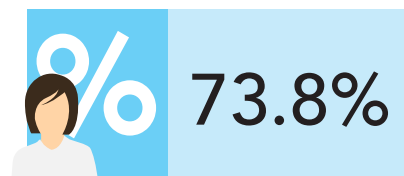
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



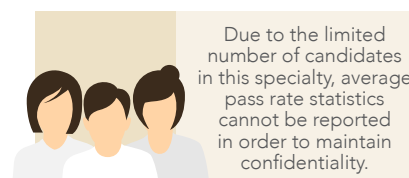
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

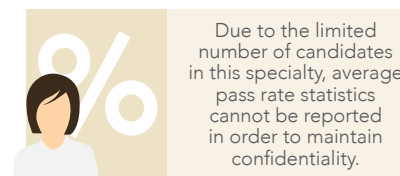
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

Dr. | Dr Guimond, Claude
Dr. | Dr Kienle, Fritz
Dr. | Dr Lee, Kristopher
Dr. | Dr Lenis, Mathieu
Dr. | Dr Manji, Zain
Dr. | Dr Makhoul, Nicholas
Dr. | Dr McCann, Kevin J.
Dr. | Dr McGuire, Taylor
Dr. | Dr Melo, Maico D.
Dr. | Dr Nish, Iain
Dr. | Dr Powell, Joel Eric
Dr. | Dr Reinish, Eddie
Dr. | Dr Robertson, Chad G.
Dr. | Dr Rousseau, André

Dr. | Dr Shimizu, Michael S.
Dr. | Dr Smith, Miller
Dr. | Dr Shuren, Mark
Dr. | Dre Théberge, Sarah
Dr. | Dr Touchan, Simon





Dr. | Dre Lesley Williams
Chief Examiner
Examinatrice-en-chef

EXAMINATION DEVELOPMENT IN 2017

The Orthodontics team have revised and updated the blueprint for the Component II examination. This blueprint will continue to be reviewed every 2 years. The blueprint is used to provide a standard template of topics upon which examination questions and data points are based. This is the protocol also used to build the Component I examination.

Given the size of the orthodontics examination team, we held four regional workshops in 2017; Montreal, Toronto, Calgary and Vancouver. At these workshops, regional teams dissected and upgraded oral questions, created new questions, and categorized these questions and cases based on our current oral blueprint. Each workshop team also vetted one case analysis. Once these regional workshops were completed, the draft questions and cases were uploaded into the secure RCDC Forum. For transparency and thoroughness, a Vetting Team of senior examiners was assigned to do a secondary review of the questions and cases submitted by each regional workshop team. Following the second round of vetting, the Component II Examination was formalized. The entire Component II examination was again reviewed at the examiners meeting, prior to the delivery of the examination in June, 2017.

EXAMINER RECRUITMENT AND TRAINING IN 2017

Diversity is a key consideration for new examiner recruitment in orthodontics. The NDSE is a national examination, and geographic location, gender, ethnicity, experience and professional training are critical considerations in selecting new examiners. Academics and private practitioners are considered for the orthodontics examination team, which adds 3 new examiners annually. New examiners follow a process mentoring and examiner development.

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN ORTHODONTICS

RAPPORT DE L'EXAMINATRICE-EN-CHEF ORTHODONTIE

ÉLABORATION DE L'EXAMEN EN 2017

L'équipe d'orthodontie a révisé et mis à jour le plan de référence du Volet II de l'examen. La réévaluation de ce plan de référence aura toujours lieu tous les deux ans. Ce plan fournit un modèle standard de sujets sur lesquels sont fondés les questions et les points de données de l'examen. Ce protocole est également utilisé pour élaborer le Volet I de l'examen.

En raison de la taille de l'équipe des examens en orthodontie, nous avons tenu quatre ateliers régionaux en 2017: à Montréal, à Toronto, à Calgary et à Vancouver. Lors de ces ateliers, les équipes régionales ont disséqué et mis à jour les questions de l'examen oral, rédigé de nouvelles questions et classé ces questions et les cas en fonction de notre plan de référence actuel pour l'examen oral. Chaque équipe d'atelier a également vérifié une analyse de cas. À la conclusion des ateliers régionaux, les ébauches de questions et de cas ont été téléchargées au forum sécuritaire du CRCDC. Par souci de transparence et de rigueur, une équipe de vérification formée d'examineurs expérimentés a été affectée à l'examen secondaire des questions et des cas présentés par chaque équipe d'atelier régional. À la suite de la deuxième ronde de vérification, le Volet II de l'examen a été officialisé. Le Volet II de l'examen a de nouveau été examiné dans son ensemble lors de la réunion des examineurs, avant que l'examen soit administré en juin 2017.

RECRUTEMENT ET FORMATION D'EXAMINEURS EN 2017

La diversité est un facteur important qui est pris en compte dans le processus de recrutement de nouveaux examineurs en orthodontie. L'ENSD étant un examen national, la localisation géographique, le sexe, l'ethnicité, l'expérience et la formation professionnelle sont des facteurs cruciaux à considérer dans la sélection de nouveaux examineurs. La candidature d'universitaires et de praticiens privés est prise en considération pour l'équipe des examens en orthodontie, à laquelle s'ajoutent trois nouveaux examineurs chaque année. Les nouveaux examineurs suivent le programme de mentorat et de formation des examineurs.

PROFESSIONAL COLLABORATION IN 2017

In June, 2017, the Orthodontics Team are proud to have hosted two Directors from the American Board of Orthodontics. They observed our examination process and were impressed with the quality of the orthodontics Component II Examination. We were praised for the quality and consistency of the exam which was seen to be fair, reasonable, transparent and defensible.

CONCLUSION

2017 marks the final year for my tenure as Chief Examiner. Dr. Susan Eslambolchi has been working with me as she prepares to take the lead as our new Chief Examiner in Orthodontics. I have every confidence in Dr. Eslambolchi. I look forward to supporting her as she takes assumes the CE position and responsibilities.

It has been a privilege to serve the Royal College of Dentists of Canada, the profession of orthodontics, and the dental specialists in Canada.



COLLABORATION PROFESSIONNELLE EN 2017

L'équipe d'orthodontie est fière d'avoir accueilli, en juin 2017, deux directeurs de l'American Board of Orthodontics. Ceux-ci ont observé notre processus d'examen et ont été impressionnés par la qualité du Volet II de l'examen en orthodontie. Ils nous ont louangés pour la qualité et l'uniformité de l'examen, qu'ils ont trouvé juste, raisonnable, transparent et justifiable.

CONCLUSION

L'année 2017 constitue la dernière année de mon mandat à titre d'examinatrice-en-chef. La Dre Susan Eslambolchi a travaillé à mes côtés pour se préparer à occuper le poste de nouvelle examinatrice-en-chef en orthodontie. J'ai entièrement confiance en la Dre Eslambolchi. Il me fera plaisir de lui offrir mon soutien dans sa prise en charge du poste de chef examinatrice et des responsabilités qui lui incomberont.

Ce fut un privilège de servir au sein du Collège royal des chirurgiens dentistes du Canada, de la profession de l'orthodontie et des spécialistes dentaires au Canada.



COMPONENT I

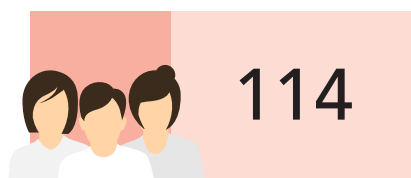
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

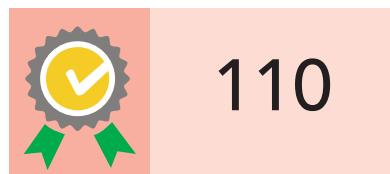
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

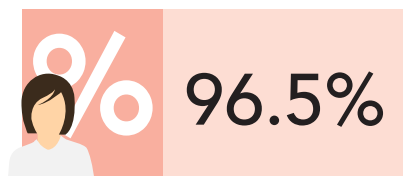
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



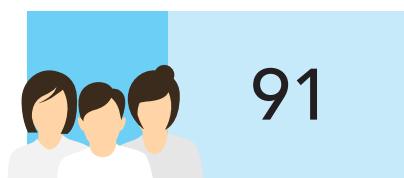
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



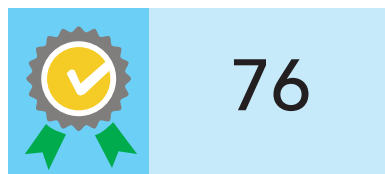
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

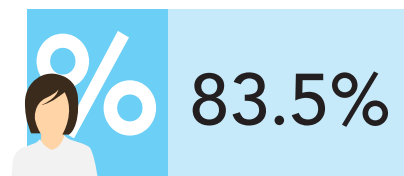
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



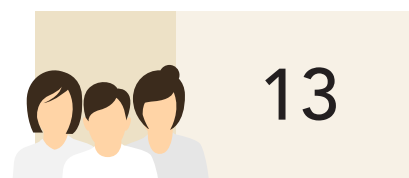
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATRICE-EN-CHEF

Dr. | Dre Williams, Lesley

ASSOCIATE CHIEF- EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF ASSOCIÉ

Dr. | Dre Eslambolchi, Susan

COMPONENT I SECTION LEADER CHEF DU VOLET I

Dr. | Dr Agapas, Timothy

COMPONENT II SECTION LEADER CHEF DU VOLET II

Dr. | Dr Chen, Austin
Dr. | Dr Olfert, Kamrin

FRENCH CONTENT REVIEWER VÉRIFICATEUR DU CONTENU

Dr. | Dre Lacoursière, Sonya

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dr Abbaszadeh, Shervin
Dr. | Dre Baby, Paula
Dr. | Dre Berka, Eva
Dr. | Dre Bourke, Allyson
Dr. | Dr Boutin, Claude

COMPONENT II

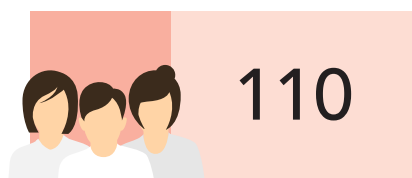
Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

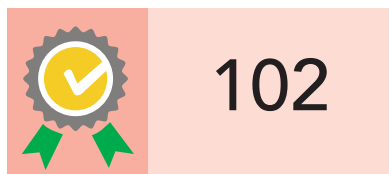
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

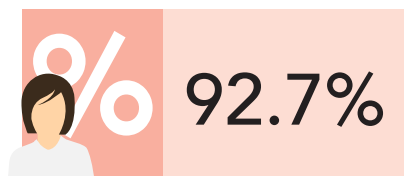
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



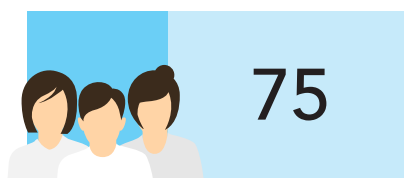
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



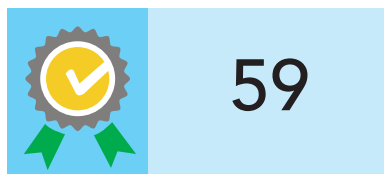
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

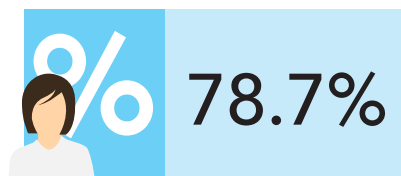
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



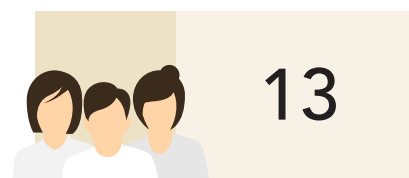
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

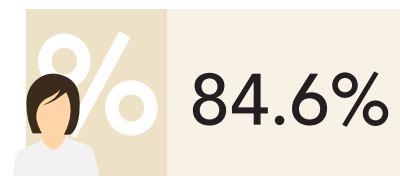
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

Dr. Dr Briss, David
Dr. Dr Budd, Steven
Dr. Dr Chumak, Leonard
Dr. Dre Grykuliak, Glenna
Dr. Dr Huang, Brandon
Dr. Dr Helpard, Paul
Dr. Dr Kamelchuk, Lorne
Dr. Dr Karim, Asef
Dr. Dr Lemay III, Jules
Dr. Dre Maduke, Sandra
Dr. Dr Moore, Todd
Dr. Dr O'Toole, Michael
Dr. Dre Peterson, Julianne
Dr. Dr Pliska, Benjamin

Dr. Dr Posluns, James
Dr. Dr Rawji, Akbar
Dr. Dr Retrouvey, Jean-Marc
Dr. Dr Roth, Stephen
Dr. Dr Sperber, Ron
Dr. Dr Tanguay, Daniel
Dr. Dre Tzur-Gadassi, Liat
Dr. Dr Wilson, Bill
Dr. Dr Wong, Justin
Dr. Dr Yamin-Lacouture, Camilo





Dr. | Dr Gordon Payne
 Chief Examiner
Examineur-en-chef

EXAMINATION DEVELOPMENT IN 2017

- On June 14, a meeting was held to evaluate the blueprint for the Component I examination from the perspective of current and past educators from Canadian Pediatric Dentistry postgraduate programs. The dialogue was positive and future meetings will be planned.
- A Component I Workshop was held in June 2017, where content for the 2018 and 2019 exams was edited, referenced, and prepared for exam building. A Component II Examination Content Development Workshop is scheduled for November 25-26, 2017 at the RCDC Head Office.
- A Component I Exam Building Session was held on July 21-23 and another is scheduled in August, both in Vancouver. In Ottawa, another team will meet in August to finish building the 2018 and 2019 exams.

EXAMINER RECRUITMENT AND TRAINING IN 2017

- Dr. Tracy Doyle, from Nova Scotia, was recruited in 2016. She participated in the 2017 Component II Examinations.

Active recruitment of new examiners is ongoing. So far, approvals have been granted for Dr. Aisha Romain (Toronto, ON), Dr. Mark Casafrancisco (Burnaby, BC), Dr. Trang Nguyen (St. John's, NL), Dr. Tim Seto (Calgary, AB), and Dr. Jill Oxner (Toronto, ON).

■ ■ ■

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN PEDIATRIC DENTISTRY

RAPPORT DE L'EXAMINATEUR-EN-CHEF DENTISTERIE PÉDIATRIQUE

ÉLABORATION DE L'EXAMEN EN 2017

Le 14 juin s'est tenue une réunion pour évaluer le plan de référence du Volet I de l'examen du point de vue d'anciens éducateurs et d'éducateurs actuels de programmes canadiens d'études supérieures en dentisterie pédiatrique. Les discussions ont été positives et des réunions ultérieures seront planifiées.

Nous avons tenu, au mois de juin 2017, un atelier sur le Volet I au cours duquel le matériel pour les examens de 2018 et de 2019 a été révisé, référencé et préparé en vue de l'élaboration des examens. Un atelier d'élaboration du contenu du Volet II de l'examen est prévu les 25 et 26 novembre 2017 au siège social du CRCDC.

Une séance d'élaboration du Volet I de l'examen a eu lieu du 21 au 23 juillet à Vancouver; une autre séance est prévue au mois d'août, toujours à Vancouver. À Ottawa, une autre équipe se réunira au mois d'août pour finaliser l'élaboration des examens de 2018 et de 2019.

PROCESSUS D'APPROBATION DE L'ÉLABORATION DES EXAMENS EN 2017.

Recrutement et formation d'examineurs en 2017

La Dre Tracy Doyle, de la Nouvelle-Écosse, a été recrutée en 2016. Elle a participé au Volet II des examens de 2017.

Le recrutement actif de nouveaux examinateurs est en cours. Jusqu'à présent, la candidature de la Dre Aisha Romain (Toronto, ON), du Dr Mark Casafrancisco (Burnaby, C.-B.), de la Dre Trang Nguyen (St. John's, T.-N.-L.), du Dr Tim Seto (Calgary, AB) et de la Dre Jill Oxner (Toronto, ON) a été approuvée.

■ ■ ■

COMPONENT I

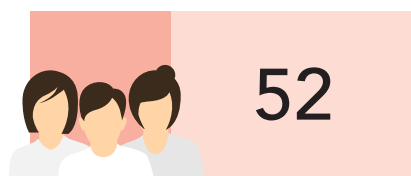
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

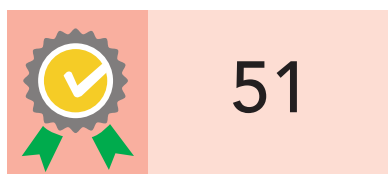
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

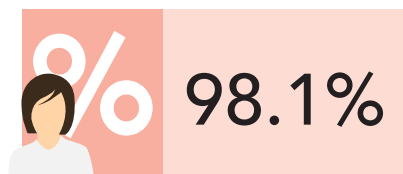
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



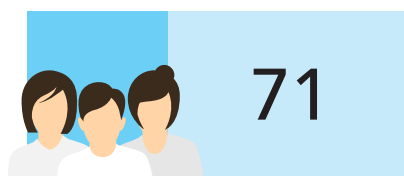
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



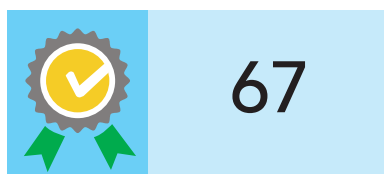
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

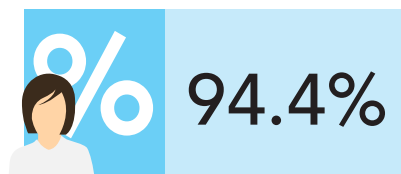
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



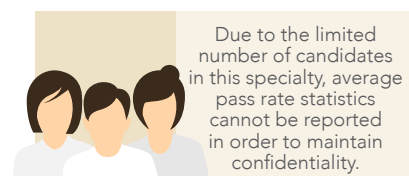
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

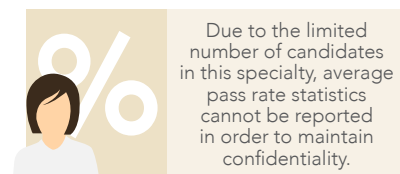
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF

Dr. | Dr Payne, Gordon

SENIOR EXAMINERS EXAMINATEURS PRINCIPAUX

Dr. | Dre Corbeil, Christine
Dr. | Dre Hardwick, Felicity

SECTION LEADER CHEF DU VOLET I

Dr. | Dre Campbell, Karen
Dr. | Dre Hui-Derksen, Elsa

SECTION LEADER CHEF DU VOLET II

Dr. | Dre Dymont, Heather
Dr. | Dr Richmond, Jeffrey

COMPONENT II

Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

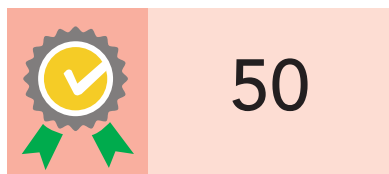
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

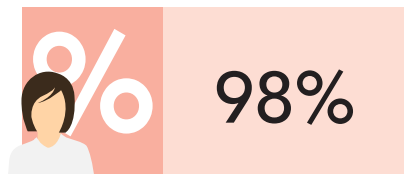
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



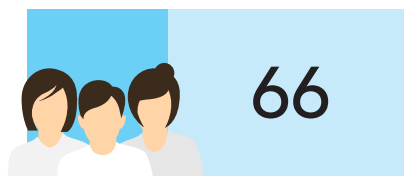
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



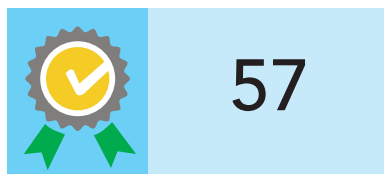
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

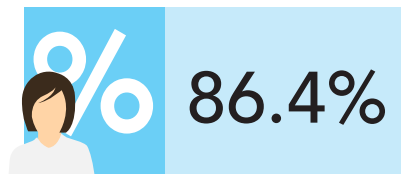
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



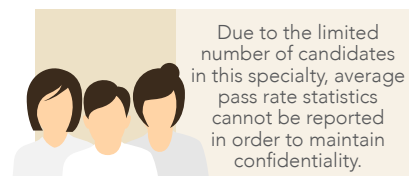
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

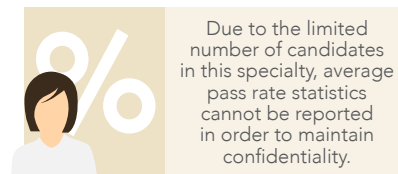
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

FRENCH CONTENT REVIEWER VÉRIFICATEUR DU CONTENU

Dr. | Dre Asselin, Marie-Eve
Dr. | Dre Cholette, Marie-Claude
Dr. | Dre Dabbagh, Basma
Dr. | Dr Vu, Duy-Dat
Dr. | Dre Lauzière, Stéphanie

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dr Barsky, Robert

Dr. | Dr Biber, Jay
Dr. | Dr Charland, Daniel
Dr. | Dre Chase, Isabelle
Dr. | Dre Chung, Sonia
Dr. | Dre Doyle, Tracy
Dr. | Dr Goralski, Michael
Dr. | Dr Lawrence, Leslie
Dr. | Dr Loeppky, Warren
Dr. | Dr Ostro, Sean
Dr. | Dr Quinonez, Rocio
Dr. | Dre Ross, Elizabeth
Dr. | Dre Thal, Michelle
Dr. | Dre Yue, Christopher



Dr. | Dr Jean-Pierre Picard
 Chief Examiner
Examineur-en-chef

Our specialty of Periodontics examination team is comprised of over 50 examiners from clinical and academic settings across Canada and the United States and this year we have welcomed two new examiners, Dr. Giannelis and Dr. MacDonald. I would like to take this opportunity to thank our team of talented examiners that makes an invaluable and indispensable contribution to the quality of our exams and our Specialty. It is truly an honour and privilege to work with this wonderful group of dedicated professionals.

The Component I exams were delivered via the traditional paper-based format. Dr. Brian Hess, our Psychometrician, continued to provide us with a psychometric analysis of the written exams which proved extremely valuable in ensuring validity and reliability of the exams. Our team has worked hard towards having the Component I exams ready a year ahead of schedule and the 2018 exams are now being reviewed by our psychometrician. Component I consists of two papers covering the following topics: Oral Medicine and Oral Pathology, Anatomy/Embryology/Radiology, Immunology and Microbiology, Etiology/Physiology/Periopathology, Treatment of Periodontal Disease, Implantology, Medically Compromised Patients and Medical Emergencies, Anxiety and Pain Management/Pharmacology.

Following the Component II exams in June, Dr. Hess was instrumental in facilitating the key validation. Component II consists of three oral exams, Oral A and Oral B Clinical Applications in Periodontics and Oral Pathology. The blueprint for the exams includes twenty three domains that are being modified over the years to ensure continuous quality improvement of our exams. A core group of examiners met in December 2016 to review the oral exams and to ensure that all aspects of the blueprint were covered for the 2017 exams and this group also met in July 2017 to review the 2018 exams. Dr. Usman and Dr. Andreou are the leads for the development of Oral A and B respectively and they have done a superb job. My gratitude goes to the Oral Pathology team members, led by Dr. Kristina Perschbacher, for their significant contribution to the quality of our exams.

Throughout the year Amandine Perdebat has provided remarkable support to our team of examiners. Amandine and her team continued to be key enablers to the preparation and delivery of high quality exams.



REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN PERIODONTICS

RAPPORT DE L'EXAMINATEUR-EN-CHEF PARODONTIE

L'équipe des examens de la spécialité en parodontie comprend plus de 50 examinateurs provenant des milieux cliniques et universitaires du Canada et des États-Unis. Cette année, l'équipe a accueilli deux nouveaux examinateurs, soit les Dr. Giannelis et Dr. MacDonald. J'aimerais profiter de l'occasion pour remercier notre équipe d'examineurs talentueux qui contribuent de façon remarquable et indispensable à la qualité de nos examens et de notre spécialité. C'est pour moi un honneur et un privilège de travailler avec ce groupe merveilleux de professionnels dévoués.

Les examens du Volet I ont été fournis en format papier. Le Dr. Brian Hess, notre psychométricien, a produit de nouveau une analyse psychométrique des examens écrits, ce qui a été fort utile pour nous assurer de la validité et de la fiabilité de ceux-ci. Notre équipe a travaillé avec acharnement pour que le Volet I des examens soit prêt une année avant l'échéancier et notre psychométricien procède actuellement à l'analyse des examens de 2018. Le Volet I comprend deux examens traitant des sujets suivants : médecine buccale et pathologie buccale; anatomie/embryologie/radiologie; immunologie et microbiologie; étiologie/physiologie/paropathologie; traitement des maladies parodontales; implantologie; patients médicalement compromis et urgences médicales; anxiété et soulagement de la douleur/pharmacologie.

À la suite des examens oraux de juin, le Dr. Hess a joué un rôle essentiel pour faciliter la validation de la clé de correction. Le Volet II comprend trois examens oraux : examens oraux A et B en applications cliniques en parodontie et examen oral en pathologie buccale. Le plan de référence de ces examens compte 23 domaines qui sont modifiés au fil des ans afin d'améliorer de façon continue la qualité de nos examens. Un groupe d'examineurs s'est réuni au mois de décembre 2016 pour passer en revue les examens oraux et s'assurer que tous les aspects du plan de référence étaient abordés dans les examens de 2017. Ce groupe s'est également réuni au mois de juillet 2017 pour passer en revue les examens de 2018. Le Dr. Usman et la Dre. Andreou sont respectivement responsables de l'élaboration des examens oraux A et B et ils ont accompli de l'excellent travail. Je suis reconnaissant envers les membres de l'équipe de pathologie buccale, dirigée par la Dre. Kristina Perschbacher, pour leur importante contribution à la qualité de nos examens.

Tout au long de l'année, Amandine Perdebat a fourni un soutien indispensable à notre équipe d'examineurs. Amandine et son équipe ont continué de jouer un rôle essentiel dans la préparation et la prestation d'examens de grande qualité.



COMPONENT I

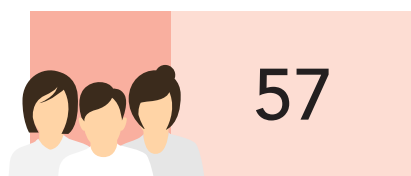
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

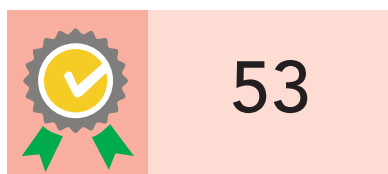
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

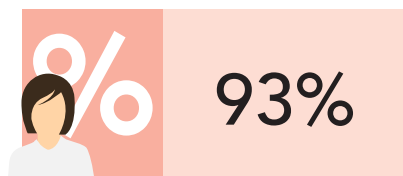
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



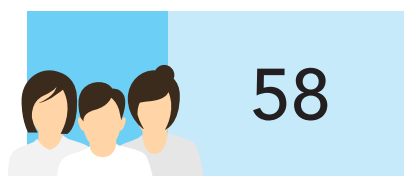
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



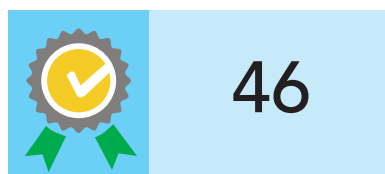
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

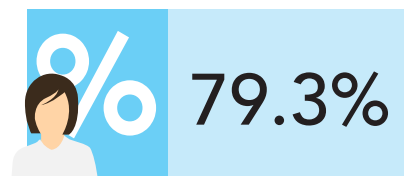
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



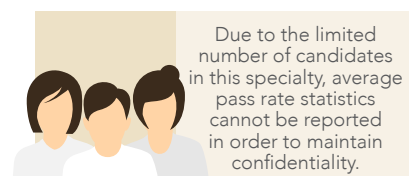
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

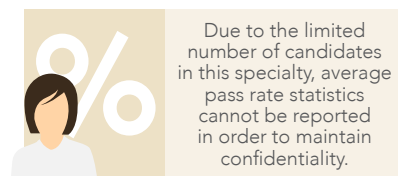
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF

Dr. | Dr Picard, Jean-Pierre

COMPONENT I SECTION LEADER CHEF DU VOLET I

Dr. | Dr Austin, Gregory
Dr. | Dr Ghiabi, Edmund
Dr. | Dr Guze, Kevin
Dr. | Dr Hershenfield, E.M.
Dr. | Dr Tillmanns, Heinrich

Dr. | Dr Voyer, René
Dr. | Dr Wojcicki, Chris

COMPONENT II SECTION LEADER CHEF DU VOLET II

Dr. | Dre Andreou, Vana
Dr. | Dr Usman, Omar

ORAL PATHOLOGY SECTION LEADER CHEF DU VOLET I

Dr. | Dre Perschbacher, Kristina

FRENCH CONTENT REVIEWER VÉRIFICATEUR DU CONTENU

Dr. | Dr Voyer, René

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dr Alleyn, Charles
Dr. | Dr Aurora, Saljae
Dr. | Dr Arseneau, Rémi
Dr. | Dr Beaudoin, Mathieu
Dr. | Dr Bhide, Vinay

COMPONENT II

Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

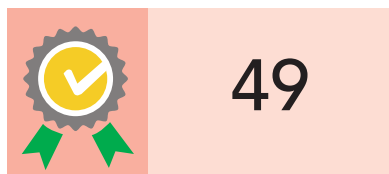
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

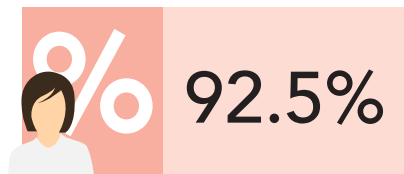
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



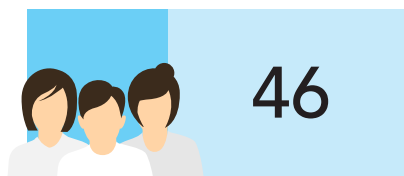
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



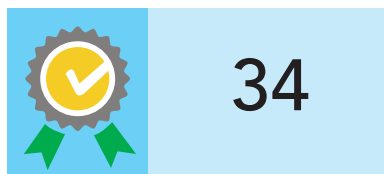
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

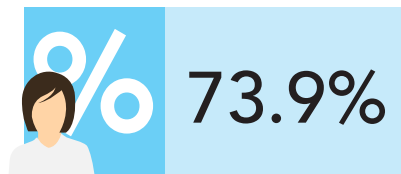
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



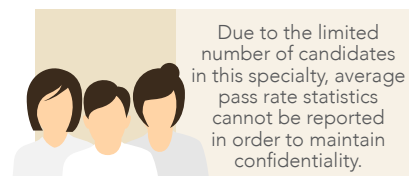
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

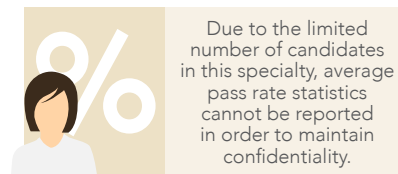
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Due to the limited number of candidates in this specialty, average pass rate statistics cannot be reported in order to maintain confidentiality.

Dr. Dre Black, Riva
Dr. Dre Burgess, Karen L
Dr. Dre Colfer, Ellen Lee
Dr. Dre Chano, Laura
Dr. Dre Chug, Deepika
Dr. Dr Clark, David
Dr. Dr Durand, Robert
Dr. Dr El Sayegh, Tarek
Dr. Dr Fakhry, Ali
Dr. Dre Fung, Karen
Dr. Dr Gauthier, Simon
Dr. Dr Giannelis, Georgios
Dr. Dre Hsu, Andrea
Dr. Dr Jackson, Paul

Dr. Dr Jaffer, Fayaaz
Dr. Dr Kauzman, Adel
Dr. Dr Kim, Hugh
Dr. Dre Kwok, Vivien
Dr. Dr Lacoste, Eric
Dr. Dre Lassonde, Maud
Dr. Dr MacDonald, Kevin
Dr. Dre Marchese, Nadia
Dr. Dre Mason, Carolyn A.
Dr. Dr Mock, David
Dr. Dr Price, Daniel E.
Dr. Dre Quenneville, Isabelle
Dr. Dr Roussy, Yanik
Dr. Dr Salis, Bram

Dr. Dr Taché, Alexandre
Dr. Dr Tremblay, Guillaume
Dr. Dre Walsh, Priscilla
Dr. Dr Yamaoka, Scott
Dr. Dr Zohar, Ron





Dr. | Dr Izchak Barzilay
 Chief Examiner
Examineur-en-chef

EXAMINATION DEVELOPMENT IN 2017

The prosthodontic examination team continues to produce high level examinations (Written and Oral) that are administered in March and June of each year. Heading up Component I (Written) of the examination is Dr. Bernie Linke while heading up Component II (Oral) of the examination is Dr. Effrat Habsha. Both these Examiners spend many hours putting the examination together and participating in workshops. They also serve as back up Chief Examiners should the need arise.

The examination is current and examines the expected knowledge that a graduate of an accredited prosthodontic program should have. The blueprint is constantly reviewed to make sure it is accurate and complete.

Questions are continuously updated and Examiners are invited to participate in workshops held in November and in June to develop and create questions for subsequent examinations. Each participating Examiner is asked to provide questions for both written and oral sections of the examination as well as references for the answers suggested. All questions are vetted in committee to ensure that they are understandable and the answers are correct.

Once Component I (Written) of the examination is complete, at least 6 Examiners are involved in marking portions of the examination. Once the marks are submitted, key validation is performed by the CE.

Component II (Oral) of the examination is validated by all Examiners one day in advance of the examination to ensure that the examination is given in a fair and consistent approach. Once marks are tabulated key validation is performed by the examination team as a whole. This year a pilot project was used in assessing the quality of questions using the ANG OFF method. This method continues in its development to ensure fair pass rates and on both written and oral levels.

REPORT FROM THE CHIEF EXAMINER IN PROSTHODONTICS

RAPPORT DE L'EXAMINATEUR-EN-CHEF PROSTHODONTIE

ÉLABORATION DE L'EXAMEN EN 2017

L'équipe des examens en prosthodontie continue de produire des examens (écrit et oral) de grande qualité qui sont administrés au mois de mars et de juin de chaque année. Le Dr Bernie Linke supervise le Volet I (écrit) de l'examen alors que la Dre Effrat Habsha supervise le Volet II (oral). Ces deux examinateurs passent de nombreuses heures à élaborer l'examen et à participer à des ateliers. Ils agissent également comme examinateurs-en-chef substituts si le besoin s'en fait sentir.

L'examen est à jour et teste les connaissances attendues que les diplômés d'un programme agréé de prosthodontie doivent posséder. Le plan de référence est constamment évalué pour vérifier qu'il est exact et complet.

Les questions sont régulièrement mises à jour et les examinateurs sont invités à participer à des ateliers qui se déroulent en novembre et en juin pour élaborer et rédiger des questions pour les examens ultérieurs. Chaque examinateur participant est prié de fournir des questions pour la partie écrite et pour la partie orale de l'examen, ainsi que des références pour les réponses proposées. Toutes les questions sont vérifiées par un comité qui s'assure qu'elles sont compréhensibles et que les réponses sont exactes.

Une fois que l'élaboration du Volet I (écrit) de l'examen a été réalisée, au moins six examinateurs procèdent à l'établissement de notes pour des portions de l'examen. Une fois que les notes sont soumises, la validation de la clé de correction est réalisée par l'examineur en chef.

Le Volet II (oral) de l'examen est validé par tous les examinateurs un jour avant l'examen pour qu'ils s'assurent que l'examen soit administré de façon équitable et uniforme. Une fois que les notes sont calculées, la validation de la clé de correction est réalisée par l'ensemble de l'équipe des examens. Cette année, un projet pilote a été mis sur pied pour évaluer la qualité des questions à l'aide de la méthode ANG OFF. La mise au point de cette méthode se poursuit pour assurer des taux de réussite justes, autant pour la partie écrite que pour la partie orale.

EXAMINER RECRUITMENT AND TRAINING IN 2017

This year three new Examiners were brought on board at the referral of other Examiners. All three Examiners were invited to produce questions and observe oral examinations. They also examined one candidate while being teamed up with senior Examiners.

The Prosthodontic community should be very proud of the team that has been put together which represents the country well from an experience and geographic perspective. We will continue to function in creating fair and encompassing examinations.

■ ■ ■

RECRUTEMENT ET FORMATION D'EXAMINATEURS EN 2017

Cette année, trois nouveaux examinateurs se sont joint à l'équipe d'examineurs, sur la recommandation d'autres examinateurs. Les trois examinateurs ont été invités à rédiger des questions et à observer les examens oraux. Ils ont également administrés l'examen à un candidat, sous la supervision d'examineurs expérimentés.

La communauté de la prosthodontie devrait être très fière de l'équipe qui a été constituée, puisqu'elle représente bien le pays sur le plan de l'expérience et de la géographie. Nous continuerons de poursuivre nos efforts pour produire des examens justes et englobants.

■ ■ ■

COMPONENT I

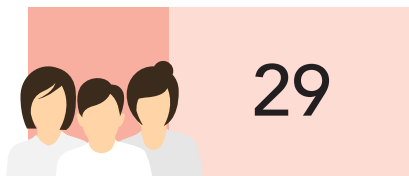
Volet I

5-YEARS ROLLING PASS RATE

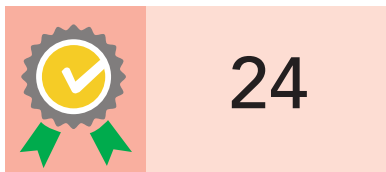
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

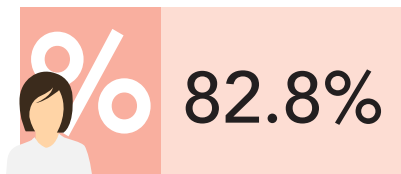
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



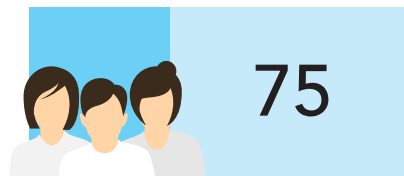
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



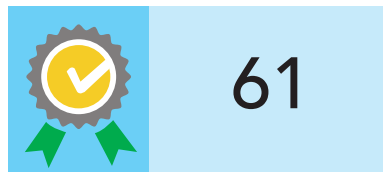
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

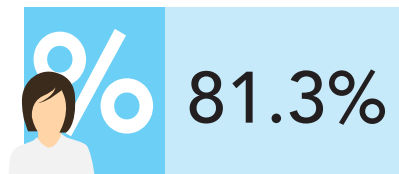
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



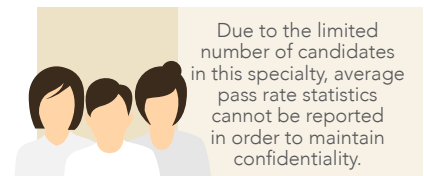
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



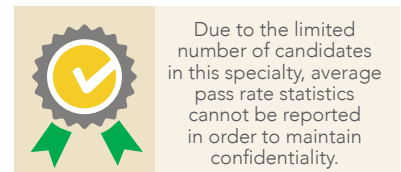
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

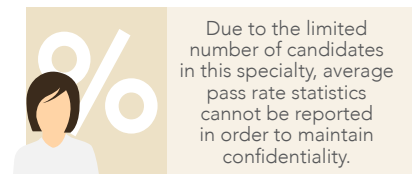
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

THE TEAM

CHIEF EXAMINERS EXAMINATEUR-EN-CHEF

Dr. | Dr Barzilay, Izchak

COMPONENT I SECTION LEADER CHEF DU VOLET I

Dr. | Dr Linke, Bernard

COMPONENT II SECTION LEADER CHEF DU VOLET II

Dr. | Dr Habsha, Effrat

EXAMINERS EXAMINATEURS

Dr. | Dre Al-Fadda, Sara Abdulaziz
Dr. | Dre Albert, Francine
Dr. | Dr Amiri, Nariman
Dr. | Dr Baig, Bobby
Dr. | Dr Carmichael, Robert

COMPONENT II

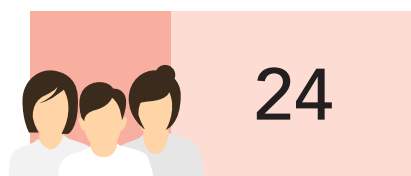
Volet II

5-YEARS ROLLING PASS RATE

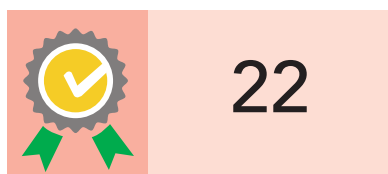
Taux de réussite sur une période de cinq ans (de 2013 - 2017)

CANADIAN FIRST TIME TAKERS

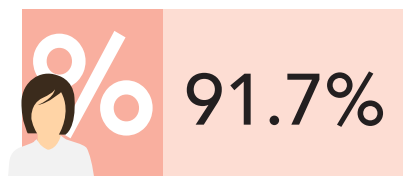
Candidats canadiens qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



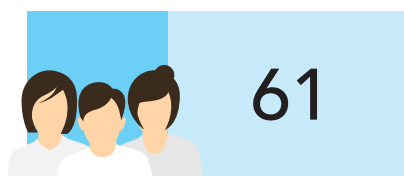
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



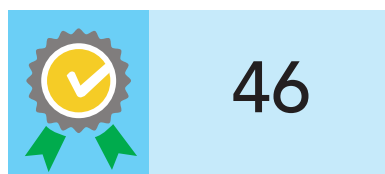
Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

AMERICAN FIRST TIME TAKERS

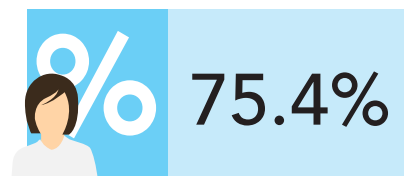
Candidats américains qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



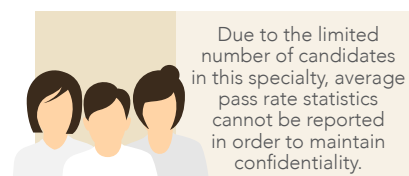
Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

INTERNATIONAL FIRST TIME TAKERS

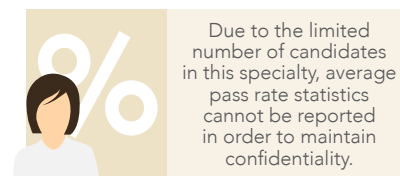
Candidats internationaux qui ont pris
l'examen pour la première fois



Total number of candidates.
Nombre total des candidats.



Number of successful candidates.
Nombre total des candidats qui
ont réussi.



Pass percentage.
Pourcentage de réussite.

Dr. | Dr Cheng, Ansgar Chi-Chung
Dr. | Dre Chou, Ming-Yi
Dr. | Dr Chvartszaid, David
Dr. | Dr Ciocca, Tonino
Dr. | Dre Dong, Cecilia
Dr. | Dre Dubois, Nancy
Dr. | Dr Fan, Patrice
Dr. | Dr Lalande, David
Dr. | Dre Landry, Marie-Lou
Dr. | Dr Lim, Terry
Dr. | Dr Manning, Kieth
Dr. | Dr McDermott, Peter T.
Dr. | Dr Michaud, Pierre-Luc
Dr. | Dr Nguyen, Anh Bang-Tuyen

Dr. | Dre Nguyen, Caroline
Dr. | Dr Pedlar, M. Patrick
Dr. | Dr Pesun, Igor
Dr. | Dr Pin Harry, Oliver
Dr. | Dr Preston, Kirk
Dr. | Dr Thornton, Ian
Dr. | Dr Wazirian, Berge
Dr. | Dr Winnett, Brent
Dr. | Dr Wyatt, Christopher
Dr. | Dr Zarb, John





THE ROYAL COLLEGE OF DENTIST OF CANADA
2404-180 DUNDAS STREET WEST | TORONTO | ON M5G 1Z8



LE COLLÈGE ROYAL DES CHIRURGIENS DENTISTES DU CANADA
180 rue DUNDAS OUEST, SUITE 2404 | TORONTO | ON M5G 1Z8