

Ophthalmic medical personnel certification: the ultimate training tool

In this issue of the *Canadian Journal of Ophthalmology*, Astle et al.¹ identify the need for more well-trained ophthalmic medical personnel (OMP) and provide strategies for the long-term success of OMP training. They analyzed data collected from Canadian ophthalmologists and OMP regarding the value and role of certified eye care personnel. Even though the environment is changing and much is out of our control, one area in which ophthalmologists can have a proactive and positive impact is the training and certification of our OMP.

Astle et al.¹ present the results of an online survey of ophthalmologists and OMP that examined the need for recruitment and training of OMP, as well as the value and productivity of certified OMP. Not surprisingly, 61% of ophthalmologists find it difficult to recruit and hire OMP and 50% support the development of additional training programs. The results are encouraging with 82% of the ophthalmologists indicating that certified OMP add more value to their practice than non-certified OMP; this was true for 4 productivity measures: doctor productivity (72%); number of patients seen per hour (57%); troubleshooting (76%); and triage screening (66%). In fact, no ophthalmologist or certified OMP indicated that practice productivity was enhanced more by a non-certified OMP for any of the 9 productivity measures studied.

These results are not surprising. Research by Woodworth et al.² shows that the correlation between certification and practice productivity is high. Buys et al.³ also recognize the importance of increasing the number and use of certified OMP. Certified OMP are vital partners with ophthalmologists in providing safe, efficient, and high-quality patient care.

There are several ways that ophthalmologists and OMP can affect change as leaders in ophthalmology. We can:

- support certification and subspecialty examinations for OMP;
- collaborate with other organizations to leverage resources;
- launch training programs at levels that fit the needs of our communities; and

- support continuing education training through the Canadian Society of Ophthalmic Medical Personnel (CSOMP) programs, Canadian Ophthalmological Society (COS) meetings, and the Joint Commission on Allied Health Personnel in Ophthalmology's (JCAHPO) Annual Continuing Education program.

Astle et al.¹ challenge COS, CSOMP, and JCAHPO to be leaders and work together to ensure that we have a sufficient number of training programs and thus a workforce of qualified and certified OMP. These organizations represent ophthalmologists and OMP and act as stewards of our profession. The responsibility for confronting these issues rests with these organizations, as well as on the shoulders of all ophthalmologists and OMP.

As physicians, we demand and value high standards, accountability, and continuing education. If we require these same values from our staff, we must commit to being supportive of and involved in the training and certification of our OMP.

William H. Ehlers,* MD; Tyree Carr,† MD, FACS

*President, Joint Commission on Allied Health Personnel in Ophthalmology (JCAHPO); Associate Professor, University of Connecticut Medical School; Director of Refractive Services, University of Connecticut Health Center, Farmington, Conn.; and †President-Elect, Joint Commission on Allied Health Personnel in Ophthalmology (JCAHPO); Associate Clinical Professor, University of Nevada School of Medicine; Chief, Division of Ophthalmology, University Medical Center, Las Vegas, Nev.

Correspondence to:

William H. Ehlers, MD: billehlers@comcast.net

REFERENCES

1. Astle WF, El-Defrawy S, LaRoche GR, et al. Survey on allied health personnel in Canadian ophthalmology: the scalpel for change. *Can J Ophthalmol*. 2010;28:34.
2. Woodworth KE, Donshik PC, Ehlers WH, Pucel DJ, Anderson LD, Thompson NA. A comparative study of the impact of certified and noncertified ophthalmic medical personnel on practice quality and productivity. *Eye & Contact Lens*. 2008;34:28–34.
3. Buys YM, Nicolela M. Interprofessional care and collaboration: are ophthalmologists and optometrists ready? *Can J Ophthalmol*. 2009;44:254–6.

Can J Ophthalmol 2011;46:15–6
doi:10.3129/i10-125

L'agrément du personnel médical en ophtalmologie : l'ultime outil de formation

Dans la présente édition du *Journal canadien d'ophtalmologie*, Astle et al.¹ définissent le besoin d'avoir comme personnel médical en ophtalmologie (PMO) des personnes mieux formées et d'élaborer des stratégies de formation à long terme à leur intention. Ils analysent les données colligées auprès d'ophtalmologistes canadiens et de membres du PMO, concernant la valeur et le rôle d'un personnel agréé en soins oculaires. Même si l'environnement évolue et que la situation est en grande partie incontrôlable, la formation et l'agrément de notre PMO demeure un secteur où les ophtalmologistes peuvent avoir un impact dynamique et positif.

Astle et al.¹ présentent le résultat d'un sondage mené auprès d'ophtalmologistes et de membres du PMO, qui ont examiné le recrutement et la formation du PMO ainsi que la valeur et la productivité d'un PMO agréé. C'est sans surprise que 61 % des ophtalmologistes ont trouvé difficile de recruter et d'embaucher du PMO et que 50 % soutiennent l'élaboration de programmes additionnels de formation. Les résultats sont encourageants, avec 82 % des ophtalmologistes indiquant que l'agrément du PMO ajoute plus de valeur à leur pratique que le PMO non agréé; il en est ainsi des mesures de productivité : productivité des médecins (72 %); nombre de patients vus à l'heure (57 %); dépannage (76 %); et examen de triage (66 %). De fait, aucun ophtalmologiste ni membre du PMO n'a indiqué que la productivité de la pratique augmentait davantage avec un PMO non agréé pour l'une ou l'autre des 9 mesures de productivité étudiées.

Ces résultats ne sont pas surprenants. La recherche de Woodworth et al.² montre une forte corrélation entre l'agrément et la productivité du cabinet. Buys et al.³ reconnaissent aussi l'importance d'accroître le nombre et l'utilisation de PMO agréés. Celui-ci présente à l'ophtalmologiste des partenaires essentiels pour la prestation de soins sécuritaires, efficaces et de qualité supérieure aux patients.

En tant que dirigeants en ophtalmologie, les ophtalmologistes et le PMO peuvent apporter des changements de plusieurs façons :

- soutien de l'agrément et des examens de sous-spécialité pour le PMO;
- collaboration avec les autres organisations pour mettre à profit les ressources;
- lancement de programmes de formation à des niveaux répondant aux besoins de nos collectivités; et
- soutien au perfectionnement professionnel continu par les programmes de la Société canadienne du personnel médical en ophtalmologie (SCPMO), les réunions de la Société canadienne d'ophtalmologie (SCO) et le programme annuel de formation continue de la Commission conjointe sur le personnel connexe de la santé en ophtalmologie (CCPCSO).

Astle et al.¹ mettent la SCO, la SCPMO et la CCPCSO au défi d'être des chefs de file et de travailler ensemble pour assurer l'élaboration d'un nombre suffisant de programmes de formation et former ainsi la main-d'œuvre compétente et agréée du PMO. Ces organisations représentent les ophtalmologistes et les membres du PMO et agissent comme intendants de notre profession. La responsabilité d'affronter ces problèmes incombe à ces organisations de même qu'à tous les ophtalmologistes et à tous les membres du PMO.

En tant que médecins, nous demandons et valorisons des normes élevées, la responsabilité et le perfectionnement continu. Si nous exigeons les mêmes normes de notre personnel, nous devons nous engager à soutenir et à participer à la formation et à l'agrément de notre PMO.

William H. Ehlers,* MD; Tyree Carr,† MD, FACS

*Président, Commission conjointe sur le personnel connexe de la santé en ophtalmologie (CCPCSO); Professeur associé, University of Connecticut Medical School; Director of Refractive Services, University of Connecticut Health Center, Farmington, Conn.; et

†Président élu, Commission conjointe sur le personnel connexe de la santé en ophtalmologie (CCPCSO); Professeur clinique associé, University of Nevada School of Medicine; Chief, Division of Ophthalmology, University Medical Center, Las Vegas, Nev.

Correspondance à :

William H. Ehlers, MD : billehlers@comcast.net

RÉFÉRENCES

Voir les références à la page 15.