Message de la présidente : Des changements s'annoncent!

Jill Konkin, MD

Thunder Bay (Ont.)

Correspondance :
Dr Jill Konkin;
jillk@telusplanet.net

Des changements s'annoncent à la SMRC au début de la nouvelle année. Au moment où je rédige ce message, l'Exécutif termine l'embauche d'un directeur général. Les candidats très qualifiés ont été nombreux. Ce nouveau poste s'ajoutera à l'infrastructure de la Société et nous permettra d'augmenter le nombre des projets et des activités d'élaboration de politiques, d'ÉMC et de lobbying que nous réalisons pour le compte des médecins ruraux du Canada.

Il y a de nombreux événements intéressants que je décrirai dans le domaine de l'éducation en médecine rurale.

Félicitations au Dr Jim Rourke, de Goderich (Ontario), qui vient d'être nommé doyen de médecine à l'Université Memorial de Terre-Neuve. Bravo, Jim!

Au cours de l'année écoulée, Jim a présidé un comité chargé de produire un document de politique et des recommandations sur des stratégies que les comités d'admission des facultés de médecine pourraient appliquer pour augmenter le nombre d'étudiants en médecine originaires de communautés rurales et éloignées. Les données indiquent que les étudiants de communautés rurales et éloignées sont très sous-représentés dans les facultés de médecine du Canada. Ce document stratégique sera présenté au cours de la réunion des doyens des admissions des facultés de médecine du Canada, en avril.

Les mesures recommandées par la SMRC constitueront l'un des élément d'un plus grand ensemble. Les écrits confirment que les étudiants des communautés rurales et éloignées du Canada sont beaucoup moins susceptibles de fréquenter l'université que ceux des milieux urbains et suburbains, et que le nombre de ceux qui fréquentent l'université est inversement proportionnel à leur éloignement d'un centre urbain. Il y a de nombreux problèmes locaux auxquels nos communautés, les administrations municipales et les gouvernements provinciaux et fédéral devront s'attaquer pour augmenter le nombre d'étudiants des régions rurales et éloignées dans les universités.

Il faut féliciter aussi Dale Dewar (Saskatchewan), Karl Stobbe (Ontario) et Len Kelly (Ontario) pour leur projet couronné de succès, Care to Care. Ils ont passé trois semaines au Kurdistan (Irak) à dispenser de la formation médicale à des médecins ruraux locaux. Vous lirez leur article à la page 11.

Un gros merci aux membres qui ont organisé et présenté des programmes régionaux d'ÉMC au Nouveau-Brunswick, au Québec, en Ontario et en Colombie-Britannique. Les membres qui souhaiteraient planifier quelque chose pour leur région sont priés de communiquer avec l'Exécutif. Peter Hutten-Czapski est maintenant occupé à organiser le cours sur les soins d'urgence en milieu rural dans les Antilles, en février 2004. S'il n'est pas trop tard, vérifiez le site web si cela vous intéresse.

Toujours sur la scène de l'éducation, deux autres initiatives importantes sont en cours, sous la direction de Karl Stobbe, président du Comité de l'éducation de la SMRC. Le Comité prépare un gabarit pour un module d'éducation en médecine rurale, ainsi qu'une liste de compétences spécialisées que doivent posséder tous les résidents qui terminent leur formation en médecine familiale. Au cours du Forum sur la médecine familiale que le CMFC a tenu à Calgary en octobre, on a présenté un atelier qui a connu un franc succès. On reprendra ces initiatives au cours de la Journée de la Société au Congrès annuel sur la médecine en milieu rural et éloigné que la SMRC tiendra à Québec en avril 2004. Ceux et celles d'entre vous qui s'intéressent à l'éducation en médecine rurale devraient envisager d'assister à la réunion à Québec.

Tous mes vœux de bonheur et de santé pour vous et les vôtres en 2004!

© 2004, Société de la médecine rurale du Canada