

- Lu DJ, Hakes J, Bai M et al. Rural intentions: factors affecting the career choices of family medicine graduates. *Can Fam Physician* 2008; 54:1016–1017.e5.
- Sempowski, IP. Effectiveness of financial incentives in exchange for rural and underserved area return-of-service commitments: systematic review of the literature. *CJRM* 2004;9:82–8.
- Canadian Institute for Health Information. *How healthy are rural Canadians? An assessment of their health status and health determinants*. Ottawa (ON): The Institute; 2006. Available: http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/summary_rural_canadians_2006_e.pdf (accessed 2008 Sept 2).
- Life expectancy health reports*. Ottawa (ON): Statistics Canada; 1999. Cat no 82-003. Available: www.statcan.ca/english/freepub/82-003-XIE/0039982-003-XIE.pdf (accessed 2008 Sept 2).

Message du président. Des problèmes à l'horizon

*Karl Stobbe, MD,
CCFP(EM), FCFP
Beamsville (Ont.)*

*Correspondance :
Dr Karl Stobbe,
kstobbe@srpc.ca*

La Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) a réussi à améliorer le moral de ses membres au cours de ses 16 ans d'existence. Nous avons aussi connu beaucoup de succès en offrant de l'éducation médicale continue pertinente à la pratique rurale dans le cadre de notre Congrès annuel de la médecine en milieu rural et éloigné et du cours sur les soins intensifs en milieu rural. Nous nous sommes établis comme organisation médicale nationale et nous sommes la voix des médecins ruraux du Canada auprès du gouvernement, d'autres organisations médicales et de la presse. Les médecins ruraux du Canada sont mieux reliés les uns aux autres : certains d'entre nous participent à des téléconférences périodiques alors que beaucoup d'autres se parlent via RuralMed. Nous pouvons avoir des contacts avec des collègues aux vues similaires, nous défouler et divaguer, célébrer les joies et les défis de la pratique et de la vie en milieu rural. Cela nous rassemble, même si la vaste géographie du Canada nous sépare.

Or, après avoir parlé à beaucoup d'entre vous et avoir lu les messages affichés cet été sur RuralMed, j'entrevois des problèmes à l'horizon. Pour beaucoup d'entre vous, les problèmes sont déjà là. La pénurie de médecins qui s'aggrave au Canada frappe de façon

disproportionnée le Canada rural. Même si elles sont importantes et fructueuses, les initiatives gouvernementales comme les garanties sur les temps d'attente sont des solutions urbaines à des problèmes urbains. La population rurale constitue plus de 20 % de la population totale du Canada. C'est plus que le nombre de personnes âgées. Plus que le nombre d'enfants. Plus que les populations de 8 de nos provinces. C'est plus que les populations de l'Alberta, de la Saskatchewan et du Manitoba combinées¹.

Imaginons un programme gouvernemental qui fournirait la moitié du niveau de service aux personnes âgées, aux enfants, à la population des provinces des Prairies (ou des provinces atlantiques) comparativement au reste du Canada. De tels programmes existent et ils visent les Canadiens ruraux : c'est notre système de santé. Même si ce n'est pas le but de la politique du gouvernement, c'en est l'effet. Un changement de politique s'impose.

Nous avons fait l'essai de nombreuses solutions individuelles. Nous recrutons des médecins à l'étranger et dans d'autres provinces, ce qui déplace la pénurie de médecins. Nous avons créé des programmes de formation rurale. C'est une excellente formation, mais les enfants de la ville retournent en ville². Nous attirons des médecins

avec de l'argent. Lorsqu'il n'y a plus d'argent, ils partent⁵. Les Canadiens ruraux en souffrent : espérance de vie plus courte, problèmes de santé plus nombreux et accès médiocre aux soins^{4,5}.

Il y a moyen d'aller de l'avant. La SMRC a établi une stratégie nationale générale (la Stratégie nationale sur la santé rurale) afin de donner aux Canadiens ruraux un juste accès aux soins de santé. Le gouvernement fédéral doit la mettre en œuvre pour tous les Canadiens ruraux. Je rencontrerai des politiciens à Ottawa cet automne pour leur en parler.

Les politiciens doivent entendre de nombreuses voix pour agir. Parlez à vos politiciens. Présentez-leur notre solution. Faites-leur part de la Stratégie nationale sur la santé rurale de la SMRC. Vous pouvez le faire en nous envoyant un message à admin@srpc.ca, en appelant notre bureau au 877 276-1949, ou en passant par notre site web à www.srpc.ca/librarydocs/nrhs.pdf.

RÉFÉRENCES

1. *Population selon le sexe et le groupe d'âge, par province et territoire*. Ottawa (Ont.) : Statistique Canada; 2007. No 051-0001 au catalogue. Disponible à : www40.statcan.ca/l02/cst01/demo31a_f.htm (consulté le 2 septembre 2008).
2. Lu DJ, Hakes J, Bai M et al. Rural intentions: factors affecting the career choices of family medicine graduates. *Can Fam Physician* 2008;54:1016-1017.e5.
3. Sempowski, IP. Effectiveness of financial incentives in exchange for rural and underserved area return-of-service commitments: systematic review of the literature. *JCMR* 2004;9:82-8.
4. Institut canadien d'information sur la santé. *Comment se portent les Canadiens vivant en milieu rural? Une évaluation de leur état de santé et des déterminants de la santé*. Ottawa (Ont.) : L'Institut; 2006. Disponible : http://secure.cihi.ca/cihiweb/products/summary_rural_canadians_2006_f.pdf (consulté le 2 septembre 2008).
5. *Rapports sur la santé – L'espérance de vie*. Ottawa (Ont.) : Statistique Canada; 1999. No 82-003 au catalogue. Disponible : www.statcan.ca/francais/studies/82-003/archive/1999/hrar1999011003s0a01_f.pdf (consulté le 2 septembre 2008).

Doctors Speak Out

Podium — Letters to the Editor — Editorials

We invite physicians to speak out on issues that concern them. Send your submissions to Suzanne Kingsmill, Managing Editor, *CJRM*, P.O. Box 4, Station R, Toronto ON M4G 3Z3; cjrm@lino.com

Les médecins s'expriment

La parole aux médecins — Lettres à la rédaction — Éditoriaux

Nous invitons les médecins à commenter les questions qui les intéressent.

Faites parvenir vos textes à Suzanne Kingsmill, rédactrice administrative, *JCMR*, C. P 4, succ. R, Toronto (Ontario) M4G 3Z; cjrm@lino.com