Message du président. Faire avancer la médecine familiale rurale

Tom Smith-Windsor, MD
Prince Albert (Sask.)

Correspondance : Tom Smith-Windsor, dr.tom@sasktel.net

En 2012, seulement 14 % des médecins de famille et 3,1 % des spécialistes ont desservi les 18 % de la population du Canada qui vivent en milieu rural[1]. Les inégalités sur le plan des services médicaux dispensés aux populations des régions rurales et éloignées ne se sont guère améliorées depuis.

La Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) et le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) espèrent régler ce problème avec la création du Comité de mise en œuvre du Plan d'action pour la médecine rurale, destiné à améliorer l'accès aux soins de santé et l'équité en la matière pour les communautés rurales. Parmi les stratégies proposées pour améliorer la qualité des soins de santé dispensés aux Canadiens des régions rurales, mentionnons :

- Militer en faveur de normes d'agrément propices à un transfert rapide des patients entre les médecins traitants et les établissements; approcher des groupes comme l'Institut canadien d'information sur la santé et la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé et les gouvernements pour obtenir des données sur les transferts afin d'identifier des façons d'en améliorer l'efficience et les résultats cliniques chez les patients.
- Demander une rencontre avec le Caucus rural national du Parti libéral pour faire connaître le Plan d'action et discuter d'une stratégie nationale de recherche sur la santé rurale; promouvoir les programmes de formation médicale en région rurale et éloignée, comme le programme de résidence en médecine familiale du Nunavut en collaboration avec l'Université Memorial et le gouvernement du Nunavut.
- En collaboration avec Prévention et contrôle des infections Canada (PCIC), accompagnée d'une invitation à l'Association des infirmières et infirmiers autochtones du Canada (AIIAC), envisager une rencontre avec le Caucus autochtone national du Parti libéral pour discuter d'initiatives qui permettront de mieux renseigner les étudiants et les résidents en médecine au sujet des enjeux médicaux et sociétaux auxquels sont confrontés les populations autochtones et d'offrir des soins culturellement adaptés (préconisés dans le rapport de la Commission de vérité et réconciliation du Canada).
- Consolider le groupe de recherche axé sur la collaboration en milieu rural de la SMRC, avec une invitation lancée à d'autres groupes ou individus intéressés par la recherche en médecine rurale pour une rencontre en marge du cours de médecine rurale qui se donnera en avril. On présentera au Caucus rural des initiatives de recherche en médecine rurale témoignant de l'importance de la recherche et de sa capacité d'aider les gouvernements à établir des politiques pour combler les lacunes dans l'accessibilité des services pour les communautés rurales et éloignées. On axera également le dialogue sur les capacités de financement.
- Approcher le Comité fédéral sur l'effectif en santé pour souligner l'importance de la formation médicale et le rôle potentiel du Plan d'action dans la planification des ressources humaines en milieu rural.
- Utiliser le Plan d'action à chaque occasion pour susciter le dialogue sur les façons de promouvoir davantage les soins de santé en milieu rural pour la population canadienne.

Le dialogue vient de débuter. Nous avons besoin de l'appui et de l'implication de chacun et chacune d'entre vous!

RÉFÉRENCE

1. *Nombre, répartition et migration des médecins canadiens*. 2012. Institut canadien d'information sur la santé (ICIS). 2013.

© 2018 Society of Rural Physicians of Canada