



*Trina Larsen Soles, MD
Golden (C.-B.)*

*Correspondance :
Dr Trina Larsen Soles,
CP 1170, Golden BC
VOA 1H0*

Message de la présidente : La ruralité : de la périphérie au centre

La 13^e Conférence annuelle sur la médecine en milieu rural et éloigné, tenue en avril à Québec, a connu un franc succès. La conférence avait pour thème «La maîtrise de plusieurs compétences / Mastering Many Skills» et a réuni 300 médecins ruraux pour leur permettre de vivre l'EMC spécifique au milieu rural. J'ai rencontré des médecins de toutes les régions du Canada, de toutes sortes de milieux de pratique et je me suis demandé ce que nous avons en commun. Qu'est-ce qui, exactement, fait de nous des médecins ruraux?

Un des défis que doivent relever ceux d'entre nous qui travaillent en milieu rural consiste à essayer d'expliquer ce que veut vraiment dire le mot rural. Si nous ne pouvons faire comprendre aux fonctionnaires et aux gouvernements ce qu'il veut dire, comment alors pouvons-nous les convaincre de nous donner les ressources dont nous avons besoin? Dans *Le Petit Robert*, «rural» veut dire «qui concerne la vie dans les campagnes». Pour *Postes Canada*, rural signifie avoir zéro comme deuxième chiffre de votre code postal. Pour certains, rural veut dire qui compte une population de base de moins de 10 000 habitants. D'autres considèrent qu'il s'agit d'une région où la population desservie est plus importante en périphérie d'une communauté qu'à l'intérieur de celle-ci.

Le thème «éloigné» ajoute une strate de complexité. Il est plus facile à définir et signifie habituellement un endroit situé à trois ou quatre heures de route de la grande ville ou du niveau de soin supérieur les plus proches. La géographie et le climat du Canada signifient que les temps d'accès pour une communauté peuvent varier énormément en fonction de la saison et de la température, ce qui peut compliquer encore davantage la question.

J'ai trouvé les extrêmes faciles à définir. Le problème se trouve entre les deux. Les possibilités d'achat au détail

jouent sur mon échelle d'évaluation personnelle. Si votre communauté a un Costco, ce n'est pas une communauté rurale. Elle se trouve peut-être dans le Nord ou est peut-être isolée, mais elle ne peut être rurale. Canadian Tire, ça va habituellement — vous pouvez quand même être rural. Home Hardware? Certainement rural. Dans le passé, un McDonald's signifiait un milieu urbain, mais de nouveaux mini McDonald's font leur apparition dans des petites villes pour faire concurrence aux omniprésents Dairy Queen et A&W, sur lesquels reposait la restauration rapide de la petite ville. Tim Hortons est plus problématique. Vous pouvez quand même probablement demeurer rural avec une franchise de beignes et café Tim Hortons, mais certainement pas avec Starbucks!

En réalité, le mot «rural» représente un continuum. Ce n'est pas où vous pratiquez, mais comment vous le faites. C'est une attitude face à la façon de pratiquer la médecine. En médecine rurale, il importe de faire de votre mieux avec les outils et les compétences qui existent dans votre communauté. Rural veut dire savoir ce que vous ne pouvez pas faire et savoir où trouver les soins pour les patients qui ont besoin de plus que ceux que vous pouvez leur offrir. La médecine rurale est dynamique et stimulante et pourrait être le meilleur emploi au monde. Le seul défi réel consiste à convaincre les gouvernements et les universités de nous donner les outils et les ressources humaines nécessaires pour faire notre travail.

Voilà pourquoi il importe de définir le mot rural. Nous devons pouvoir préciser qui nous sommes afin de convaincre les fonctionnaires de nous fournir les ressources — tant humaines que matérielles — dont nous avons besoin pour faire efficacement notre travail. Voilà pourquoi nous avons la SMRC. Notre défi consiste à conjuguer nos efforts à cette fin.