

continue to explore CME as a capacity building tool in rural areas internationally.

I continue to be amazed at what the efforts of dedicated individuals in the SRPC have accomplished. The Educational Committee is one of 15 SRPC committees working on projects to support and enhance rural medicine in Canada, and beyond. It is a privilege to be part of such a committed and

caring organization.

#### REFERENCES

1. Kelly L, Dewar D, Curry B. Experiencing chemical warfare: Two physicians tell their story of Halabja in Northern Iraq. *Can J Rural Med* 2004;9(3):178-81.
2. Dewar D, Kelly L, Stobbe K. Rural CME in Iraq: SRPC Care to Care Project — 2003. *Can J Rural Med* 2003;9(1):11-4.

## Message de la présidente. Croissance à la SMRC

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

*Correspondance :  
D<sup>r</sup> Trina Larsen Soles,  
CP 1170, Golden BC  
V0A 1H0; [tsoles@srpc.ca](mailto:tsoles@srpc.ca)*

**L**e mois d'avril est toujours occupé et stimulant pour la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) et ce printemps n'a pas fait exception : la 13<sup>e</sup> édition de notre Conférence annuelle sur la médecine en milieu rural et éloigné a attiré un nombre record de participants. On a accueilli à Montréal 380 personnes pour une excellente activité d'EMC et offert de nombreuses possibilités d'apprentissage personnel et un vaste éventail de séances pratiques. La SMRC est en train de se bâtir une réputation nationale pour ses activités d'EMC pertinentes et de qualité. Tous nos remerciements à l'organisateur de la conférence, le D<sup>r</sup> Gordon Brock, et au comité de planification scientifique : les D<sup>rs</sup> Pascal Croteau, Martin Dawes, Don Klassen, Maurice Lamarche, Nichole Riese, Keith MacLellan, Karl Stobbe, Jean Warneboldt et Keith White, sans oublier M<sup>me</sup> Suzanne Poirier. Nous remercions aussi les membres du personnel de la SMRC, Lee Teperman et Robin MacLellan, qui se sont occupés de tous les aspects pratiques de la conférence. Pour ceux qui commencent à planifier tôt — inscrivez dès maintenant à votre agenda la date du 20 avril 2006 à Winnipeg, à l'Hôtel Fort Gary.

La direction et le conseil de la SMRC se sont réunis à Montréal et ont

attiré une participation exceptionnelle. Il a fallu du temps pour réunir une vaste représentation géographique, mais les progrès sont intéressants. Avec la version finale et l'adoption de nos statuts, les présidents de comité sont maintenant membres votants du Conseil. Ces changements ont permis de rassembler un groupe varié de personnes qui aident à faire de la SMRC un solide porte-parole de la médecine rurale sur la scène nationale. Je souhaite la bienvenue à la direction cette année : le D<sup>r</sup> Michael Jong, président désigné, le D<sup>r</sup> Rita Affleck, secrétaire, le D<sup>r</sup> Braam DeKlerk, trésorier, et les D<sup>rs</sup> Hugh Hindle, Sandy MacDonald et Karl Stobbe, membres à titre personnel. Je suis heureuse de signaler que nous comptons maintenant plus de 2000 membres.

#### **LE PROJET «CARE TO CARE» DE LA SMRC**

C'est au cours de l'assemblée de l'année dernière à Québec que beaucoup d'entre nous ont entendu parler pour la première fois du projet «Care to Care», lancé par le Comité d'éducation de la SMRC. Trois membres de la SMRC, soit les D<sup>rs</sup> Dale Dewar, Len Kelly et Karl Stobbe, ainsi que M. Bill Curry,

administrateur certifié en soins de santé, se sont rendus en Irak pour présenter des activités d'EMC principalement aux populations des régions rurales du Kurdistan. Ils ont fait deux voyages<sup>1,2</sup> : un en novembre 2003 et un autre en avril 2004. Au cours du premier voyage, ils ont rencontré Sahar Jasim, fillette de 12 ans atteinte de paralysie cérébrale et qui avait un pied bot. On a demandé à l'équipe d'aider à réparer son pied et sa cheville. On a commencé à réunir des fonds au cours de la conférence de Québec et la page couverture de ce numéro illustre les résultats du projet Courtepointe. Les membres de la SMRC ont réuni 6000 \$ pour les frais de voyage. Le Dr Terry O'Driscoll a conçu et cousu la courtepointe.

Sahar s'est rendue au Canada avec sa tante Sawsan et a subi une triple arthrodèse conjugquée à un allongement du tendon de la cheville et du pied gauches le 24 mars 2005. On a reçu de l'aide du Dr Carolyn Bennett, ministre de la Santé publique, de M<sup>me</sup> Donna Capper, agente d'Immigration Canada en Jordanie, du Centre des femmes musulmanes

Amal à Montréal et de l'Hôpital Shriners de Montréal.

Le Comité d'éducation a présenté de 30 à 50 heures d'EMC au cours de chaque voyage. Ses membres se sont rencontrés à Montréal en 2005 et continueront d'explorer les possibilités de l'EMC comme outil de création de compétences dans les régions rurales sur la scène internationale.

Les résultats des efforts de personnes dévouées de la SMRC continuent de me surprendre. Le Comité d'éducation est un des 15 comités de la SMRC qui travaillent à des projets visant à appuyer et à améliorer la médecine rurale au Canada et ailleurs. C'est un privilège de faire partie d'une organisation aussi engagée et bienveillante.

#### RÉFÉRENCES

1. Kelly L, Dewar D, Curry B. Experiencing chemical warfare: Two physicians tell their story of Halabja in Northern Iraq. *Can J Rural Med* 2004;9(3):178-81.
2. Dewar D, Kelly L, Stobbe K. Rural CME in Iraq: SRPC Care to Care Project — 2003. *Can J Rural Med* 2003;9(1):11-4.

**CMA Careers**

## You help to meet their needs. Let us help meet **yours!**



The CMA is dedicated to meeting the unique professional development needs of Canadian physicians. Through CMA Careers physicians have access to the tools, resources and services they need to build a successful career.

Online resources available to the physician community include:

- + Classified/Career Advertising
- + MedConnections — Job Matching Service
- + professional development programs and services
- + student and resident services.

**Visit careers at [cma.ca](http://cma.ca) today!**



708