



Message du président. Élargir notre champ d'activités

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

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

La Société de la médecine rurale du Canada a étendu progressivement l'envergure de ses activités pour mieux servir les intérêts de ses membres et répondre aux besoins sociaux.

Nous collaborons, aux échelons national et international, à des projets avec des organismes médicaux dont l'Australian College of Rural and Remote Medicine, la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada et le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC). L'Association médicale canadienne a formé un partenariat avec nous afin d'optimiser notre fonction administrative.

Par ailleurs, en avril 2009, nous décernerons pour la première fois au Canada le titre de fellow en médecine rurale et éloignée aux lauréats méritoires.

Notre nouvelle Section des spécialistes a été fort affairée sous la direction du Dr Kweku Dankwa, un pathologiste de St. Anthony (T.-N.-L.). L'objectif général de cette Section est de soutenir les spécialistes ruraux en ce qui concerne la pratique, le recrutement et la rétention, et de faire connaître les besoins qui leur sont propres. Si vous êtes un spécialiste travaillant en milieu rural au Canada et aimeriez en savoir plus, communiquez avec le Dr Dankwa.

Nous avons des projets de développement international en Irak, au Pakistan et dans les Philippines. Le Dr Dale Dewar, un médecin de famille de Wynyard, en Saskatchewan, est le président de notre comité international. Si vous voulez vous impliquer dans ces projets, veuillez communiquer avec lui.

Le Comité des étudiants est très actif. Il compte un représentant de chaque faculté de médecine du pays. Chaque

membre de ce groupe mobilisateur et énergique joue un rôle de chef de file au sein d'un club d'étudiants de régions rurales dans leurs universités. Ce comité tient régulièrement des téléconférences et a suscité un vif intérêt pour la médecine rurale auprès des étudiants.

Notre Comité des résidents se compose essentiellement des résidents en médecine familiale inscrits à des programmes ruraux. Les résidents en médecine rurale apprécient l'occasion de perfectionner leurs connaissances et de s'entretenir avec des médecins ruraux dans tout le pays. Les étudiants et les résidents nous donnent des conseils judicieux sur la façon dont nous pourrions attirer plus d'étudiants vers la médecine rurale.

Notre Comité de collaboration sur l'éducation rurale travaille en collaboration avec le CMFC pour voir à ce qu'on ait notre mot à dire dans l'établissement des normes de formation pour les programmes ruraux au Canada.

Nos comités sur l'anesthésie, la médecine d'urgence, la maternité et les soins aux nouveau-nés, la chirurgie et la recherche en milieu rural ont fait d'importantes contributions. Ils ont participé à la rédaction de documents d'orientation et à l'établissement de normes et ont travaillé en collaboration avec des organismes tels que le CMFC, la Société canadienne des anesthésiologistes, l'Association canadienne des médecins d'urgence et autres.

RuralMed, notre serveur de liste de diffusion, est un lieu virtuel où les médecins ruraux discutent de médecine, de déontologie, de conditions de travail et de la vie en général.

Notre *Journal canadien de la médecine*

rurale est la publication évaluée par les pairs que vous lisez. Grâce aux cotisations de nos membres, nous l'envoyons à tous les médecins ruraux au Canada. C'est à notre avis un important service à rendre aux médecins ruraux du Canada.

Créée à une époque où le moral était bas et où l'on dénotait un manque de reconnaissance envers les médecins ruraux, la SMRC est devenue la voix respectée des médecins ruraux au Canada. Je suis

fier d'en faire partie. Si vous ne partagez pas ce sentiment, soit que vous ne soyez pas membre, soit que vous ne soyez pas médecin rural. Vous seul pouvez changer les deux!

Pour communiquer avec moi ou l'une des personnes susmentionnées, pour adhérer à la SMRC ou joindre un de nos comités, pour vous inscrire à un de nos cours ou pour vous inscrire à RuralMed, visitez notre site web à www.srpc.ca.

DIRECTIVES AUX AUTEURS

Le *Journal canadien de la médecine rurale (JCMR)* est un trimestriel critiqué par les pairs disponible sur papier et sur Internet. Le *JCMR* est le premier journal de médecine rurale au monde à être inscrit dans

Index Medicus et dans les bases de données MEDLINE et PubMed.

Le *JCMR* vise à promouvoir la recherche sur les questions de santé rurale, à promouvoir la santé des communautés rurales et éloignées, à appuyer et informer les praticiens en milieu rural, à offrir une tribune de débat et de discussion sur la médecine rurale, ainsi qu'à fournir de l'information clinique pratique aux praticiens en milieu rural et à agir sur la politique de santé rurale en publiant des articles qui éclairent les décideurs.

On étudiera la possibilité de publier des documents dans les catégories suivantes.

Articles originaux : études de recherche, rapports de cas et analyses critiques d'écrits en médecine rurale (3500 mots ou moins)

Commentaires : éditoriaux, analyses régionales et articles d'opinion (1500 mots ou moins)

Articles cliniques : articles pratiques pertinents pour la pratique en milieu rural. On encourage la présentation d'illustrations et de photos (2000 mots ou moins)

Autres : documents d'intérêt général pour les médecins ruraux (p. ex., voyages, réflexions sur la vie rurale, dissertations). (1500 mots ou moins)

Couverture : œuvre d'art à thème rural

Présentation des manuscrits

Envoyer deux copies papier du manuscrit au Rédacteur en chef, *Journal canadien de la médecine rurale*, CP 4, Station R, Toronto ON M4G 3Z3, ainsi qu'une version électronique, de préférence par courriel à cjrm@lino.com, ou sur CD. Veuillez préparer la version électronique dans le format Word 2003 ou antérieur, soit le format doc, et non le format docx). Il faut joindre les illustrations et les photos numériques dans des fichiers distincts (voir ci-dessous).

Les copies papier du manuscrit doivent être dactylographiées à double interligne et doivent comporter une page titre distincte portant le nom et le titre des auteurs et un compte de mots, un résumé d'au plus 200 mots (pour la catégorie articles originaux), suivi du texte, des références complètes et des tableaux (chaque tableau sur une page distincte). Pour les références : inscrire les appels de notes dans le texte entre crochets et énumérer les références à la fin du texte dans l'ordre de leur parution dans le texte. Il ne faut pas utiliser les fonctions Endnotes (notes en fin de texte) ou Footnotes (notes en pied de page) des logiciels. Pour la préparation du manuscrit, suivre le guide stylistique approuvé, soit les «Exigences uniformes pour les manuscrits présentés aux revues biomédicales» (voir www.cmaj.ca/misc/ifora.shtml).

Joindre une lettre d'accompagnement signée par l'auteur correspondant et indiquant que le texte n'a pas été publié ni soumis pour publication ailleurs, et précisez la catégorie dans laquelle il faut étudier l'article. Veuillez produire le nom et les coordonnées d'un éventuel examinateur indépendant de votre travail.

Illustrations et figures électroniques

Les illustrations doivent être présentées en format JPG, EPS, TIFF ou GIF tels que produits par la caméra à une résolution d'au moins 300 ppp (ce que produit typiquement une caméra de 2 méga pixels ou mieux pour une image de 10 x 15 cm). Ne corrigez pas la couleur ou le contraste : notre imprimeur s'en chargera. N'insérez pas de texte ou de légende avec l'image. Si vous devez rogner l'image, sauvegardez-la à la meilleure résolution possible (la plus faible compression). Ne scannez pas les images et ne réduisez pas la résolution des photos. Si vous le faites, vous devez le préciser dans la lettre d'accompagnement et envoyer par la suite une version haute résolution sur CD ou en format prêt à imprimer.

Permissions écrites

Il faut produire une autorisation écrite des personnes concernées pour utiliser des documents déjà publiés ou des illustrations identifiant des sujets humains, ainsi que de toute personne mentionnée dans les remerciements ou citée comme source d'une communication personnelle.