



### Message du président. «Qui vais-je avoir maintenant?»

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

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

**Q**uand j'ai commencé ma pratique à Beamsville en 1985, j'ai pris la place d'un médecin qui avait récemment pris sa retraite. Il était l'un des fondateurs du Collège des médecins de famille du Canada et l'un de ses premiers présidents. Il était toujours disponible pour ses patients. Son chalet n'était qu'à 30 minutes de la ville, ce qui lui permettait de répondre aux besoins de ses patients même quand il était en vacances avec sa famille. C'était un médecin rural typique : il faisait de l'obstétrique, travaillait à l'hôpital et à l'urgence et faisait des visites à domicile. Il était bien connu et respecté dans sa ville et dans la communauté médicale. Il a consacré sa vie à ses patients. Au moment de sa retraite, je me serais attendu à ce que ses patients fassent à son sujet des commentaires du genre : «Je suis tellement triste qu'il ait pris sa retraite», «Pouvez-vous le remercier pour tout ce qu'il fait» ou «C'était un merveilleux docteur, personne ne pourra jamais le remplacer».

Or, ce que j'entendais le plus souvent de ses patients, c'était ceci : «Qui vais-je avoir maintenant?» En tant que jeune médecin, j'ai ressenti une certaine amertume. Ne sont-ils pas reconnaissants envers nous? Ses patients me semblaient incroyablement ingrats.

Pourtant, les patients avaient raison. Mes patients auront la même préoccupation, et les vôtres aussi. Nous, les médecins, sommes très importants aux yeux de nos patients, tant que nous sommes là pour eux. Une fois que nous cessons de fournir des soins, il est tout à fait normal qu'ils se posent la question : «Qui vais-je avoir maintenant?» Nos patients sont au centre, et leur santé et

les soins de santé sont de la plus haute importance.

Depuis sa création en 1992, la Société de la médecine rurale du Canada a travaillé pour le développement d'un système de santé viable pour les Canadiens des régions rurales. À ce jour, notre objectif a été de promouvoir des conditions durables et de voir à ce qu'il y ait suffisamment de médecins qualifiés. Bien que chacun de nous prenne soin de patients avec les infirmières, les infirmières praticiennes, les pharmaciens et d'autres professionnels de la santé, en tant qu'organisation, notre collaboration avec ces professions a été, au mieux, sporadique.

Si nous voulons vraiment améliorer la santé et les soins de santé des Canadiens des régions rurales, nous devons travailler avec tous les professionnels de la santé dans ces régions. En outre, il faut entreprendre des travaux de recherche sur la santé de cette population que la communauté de la recherche a largement ignorée, mais qui présente une pathologie aux caractères particuliers, voire même des indicateurs de la santé distinctifs. De plus, nous devons inclure aussi la communauté, c'est-à-dire les personnes que nous servons, dans notre stratégie.

Notre société a grandi et acquis de la maturité. Nous comptons plus de 2000 membres, tenons une des assemblées annuelles de médecins ruraux parmi les plus importantes au monde, sommes sollicités pour nos opinions par de nombreux ministres de la Santé et entretenons des liens avec les autres organisations médicales nationales. Nous sommes donc en mesure de diriger la création d'une coalition nationale sur la santé en milieu rural.

Cette coalition pourrait être composée d'organisations nationales représentant les professionnels de la santé des régions rurales et éloignées, des chercheurs en santé, des responsables de programmes de formation pour les professionnels de la santé en région rurale, et les communautés rurales. Nous pouvons apprendre les uns des autres et trouver un terrain d'entente pour parler

d'une voix commune. Chaque groupe en ressortira renforcé, et les voix des Canadiens ruraux seront mieux entendues.

Nous avons lancé un mouvement. Élargissons-le pour inclure les collègues avec qui nous travaillons tous les jours et les gens que nous servons tous, afin de répondre à cette importante question : « Qui vais-je avoir maintenant? »

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

**Membres de la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) :** Abonnement inclus dans la cotisation.

**Non-membres (tarifs 2009) :** *Particuliers :* Canada, 103 \$ (20 \$ l'exemplaire); États-Unis et ailleurs, 131 USD. *Établissements :* Canada, 166 \$ (20 \$ l'exemplaire); États-Unis et ailleurs, 194 USD (20 USD l'exemplaire). *Étudiants :* 35 \$ (CAD ou USD). Veuillez communiquer avec le Centre des services aux membres de l'AMC (voir paragraphe suivant) pour obtenir plus de renseignements. Les tarifs comprennent les frais d'envoi de surface. Les abonnés canadiens sont priés d'ajouter 5 % de TPS ou 13 % de TVH (N.-É., N.-B., T.-N.-L.), selon le cas.

Tous les abonnements sont payables d'avance. Il faut établir les paiements à l'ordre de l'Association médicale canadienne (AMC), dans la devise indiquée. Les cartes MasterCard, VISA et American Express sont acceptées. Commandes et demandes de renseignements : *JCMR*, Centre des services aux membres de l'AMC, 1870, prom. Alta Vista, Ottawa (Ont.) K1G 6R7; 888 855-2555, poste 2307 (Canada et É.-U.) ou 613 731-8610, poste 2307; télécopieur : 613 236-8864; [cmamsc@cma.ca](mailto:cmamsc@cma.ca).

**Numéros manquants :** Il faut présenter sa demande de remplacement de numéros manquants dans les trois mois de la date de publication (les numéros seront acheminés moyennant leur disponibilité).

**Changements d'adresse :** Il faut prévenir un mois d'avance le Centre des services aux membres de l'AMC (voir ci-dessus).

**Tirés à part :** On peut obtenir en quantité des tirés à part des articles du *JCMR* (50 exemplaires au moins). Pour obtenir plus de renseignements, prière de communiquer avec la coordonnatrice des tirés à part, Janis Murrey (800 663-7336 ou 613 731-8610, poste 2110; télécopieur : 613 565-7704; [permissions@cma.ca](mailto:permissions@cma.ca)).

**Droits d'auteur et autorisations :** Le droit d'auteur de tout le matériel appartient à la SMRC ou à ses concédants, sauf indication contraire. Il est permis de reproduire ou d'utiliser autrement le matériel trouvé dans ce journal à condition de respecter la Loi canadienne sur le droit d'auteur et d'accorder le crédit à l'auteur original. Pour photocopier un document ou le reproduire autrement, veuillez communiquer avec la Canadian Copyright Licensing Agency (Access Copyright), au 800 893-5777; [accesscopyright.ca](http://accesscopyright.ca). Pour toute autre utilisation, y compris la réédition, la redistribution, le stockage dans un système de consultation ou la transmission sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, veuillez communiquer avec la coordonnatrice des autorisations, Publications AMC, 1867, prom. Alta Vista, Ottawa (Ont.) K1G 5W8; télécopieur : 613 565-7704; [permissions@cma.ca](mailto:permissions@cma.ca).

**Disponibilité :** Services d'index et de résumé : le *JCMR* est disponible par l'entremise des services suivants : MEDLINE/*Index Medicus*, d'Ovid Technologies, EbscoHost EJS, ProQuest Information and Learning Company, CAB Abstracts, Global Health et *Ulbrich's International Periodicals Directory*. Tous les articles publiés dans le *JCMR* sont disponibles gratuitement au moment de leur parution à [amc.ca/cjrm](http://amc.ca/cjrm)

**MedRurale :** Pour trouver de l'information sur MedRurale (le serveur de listes de la SMRC), des renseignements sont disponibles en ligne ([srpc.ca](http://srpc.ca)).

**Publicité : Petites annonces :** Communiquez avec Bev Kirkpatrick ou Deborah Rodd, *JCMR*, 1867, prom. Alta Vista, Ottawa (Ont.) K1G 5W8; 800 663-7336 ou 613 733-8610, poste 2127 ou 2314; télécopieur : 613 565-7488, [advertising@cma.ca](mailto:advertising@cma.ca). La section des annonces du *JCMR* contient de l'information sur les tarifs. **Annonces publicitaires :** Communiquez avec Deborah Woodman (voir renseignements ci-dessus); poste 2159.