



Message du président. Médecine générale en milieu rural : aller de l'avant, ensemble

John Soles, MD,
FRRMS
Clearwater (C.-B.)

Correspondance :
John Soles;
johnasoles@gmail.com

Cette année, la conférence annuelle sur la médecine en régions rurales et éloignées s'est tenue en marge du deuxième Sommet mondial sur la médecine générale en milieu rural. Poursuivant sur la lancée du premier sommet tenu en 2013 à Cairns (Australie), la rencontre avait pour but de mieux définir et de mieux promouvoir le concept de médecine générale en milieu rural. Pour la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC), l'organisation et la gestion de cet événement n'ont pas été exemptes de défis, mais le jeu en aura valu la chandelle. J'aimerais remercier tous ceux et celles qui ont contribué au succès de cet événement, en particulier le Dr Braam de Klerk et Lee Teperman, de la SMRC. Des participants du monde entier ont exprimé leurs points de vue sur la médecine générale en milieu rural et sur les façons de mieux faire reconnaître l'importance des généralistes en milieu rural et des soins qu'ils prodiguent.

La rencontre a été l'occasion de constater le succès du concept de médecine générale en milieu rural, non seulement au Canada, en Australie et dans d'autres pays développés, mais aussi en Thaïlande et dans des îles isolées du Pacifique. Il a en outre été question de la meilleure façon de cerner les besoins de la collectivité, éléments premiers pour établir l'offre de soins des généralistes en milieu rural. Également à l'ordre du jour: le concept de *rural proofing*, c'est-à-dire la prise en compte de l'incidence potentielle sur le milieu rural des programmes et politiques avant leur mise en place par les pouvoirs publics, les établissements d'enseignement et les organismes de réglementation. On a aussi examiné le potentiel des échanges internationaux non seulement pour développer les compétences des médecins

en milieu rural, mais également pour renforcer les capacités dans les pays où les ressources sont rares.

La question des soins de santé pour les Autochtones en milieu rural a aussi été abordée. L'offre de soins de qualité à ces populations souvent isolées, relativement pauvres et moins en santé comporte des difficultés qui ne sont pas exclusives au Canada. Les médecins généralistes ruraux et bon nombre d'autres travailleurs du secteur de la santé jouent un rôle fondamental dans la prestation de ces soins. L'adoption d'un modèle reposant sur la prestation de soins en équipe et fondé sur les besoins de la collectivité est d'une importance vitale dans ces régions isolées, parfois trop petites pour qu'on y implante un modèle de prestation par des médecins.

Parmi les autres sujets abordés, il a été question des facteurs assurant le maintien de la compétence, et en particulier de l'importance somme toute faible du nombre d'interventions pratiquées par un médecin pour prévoir les résultats. Le thème de l'amélioration des services chirurgicaux offerts par les généralistes a aussi été traité. Enfin, les participants ont souligné l'importance de poursuivre les recherches afin de développer le concept de médecine générale en milieu rural et sa mise en pratique.

Trois jeunes médecins canadiens ont aussi raconté comment ils en sont venus à acquérir une formation de généraliste en milieu rural. En nous communiquant leur enthousiasme face à l'avenir, ils nous ont aussi rappelé les raisons pour lesquelles nous pratiquons ce métier. Tant qu'il y aura des gens comme eux, prêts et motivés à fournir les soins généraux en milieu rural dont ont besoin les Canadiens, je demeure optimiste quant à l'avenir de la médecine rurale au Canada.