

President's message. Vision, mission, action

*John Soles, MD,
FRRMS
Clearwater, BC*

*Correspondence to:
John Soles;
johnsoles@gmail.com*

Society of Rural Physicians of Canada

Société de la médecine rurale du Canada

PRESIDENT / PRÉSIDENT
JOHN SOLES, MD
Clearwater, BC

**PRESIDENT-ELECT
PRÉSIDENT DÉSIGNÉ**
TOM SMITH-WINDSOR, MD
Prince Albert, Sask.

SECRETARY / SECRÉTAIRE
MARGARET TROOP, MD
Picton, Ont.

TREASURER / TRÉSORIER
GABE WOOLLAM, MD
Happy Valley—Goose Bay, NL

**MEMBERS-AT-LARGE
MEMBRES EXTRAORDINAIRES**
STEFAN GRZYBOWSKI, MD
Vancouver, BC

DARLENE KITTY, MD, CCFP
Chisasibi, Que.

**ADMINISTRATIVE OFFICER
RESPONSABLE ADMINISTRATIF**
LEE TEPERMAN
SRPC Office, Shawville, Que.

SRPC / SMRC
Box 893,
Shawville QC J0X 2Y0;
819 647-7054,
877 276-1949;
fax 819 647-2485;
admin@srpc.ca

srpc.ca

In December, lead volunteers and staff of the SRPC held a planning workshop to develop a strategic plan for the society. The volunteers included our current council, resident and student members and 6 past presidents of the SRPC. Others had a chance to share their thoughts before the meeting. Our proposed vision statement is “Excellent health care, close to home, for all rural Canadians.” Our proposed mission statement is “Championing rural generalist medical care through education, collaboration, advocacy, and research.”

A series of meetings in Banff in January showed our mission statement in action. The SRPC's plastics course demonstrated our approach to education: rural doctors instructing other rural doctors in procedures that will allow them to provide treatment to patients in their home community. The Enhanced Surgical Skills program that followed offered training to our highly skilled rural colleagues who allow women to safely deliver their newborns close to home, give patients the option to have some surgeries in their own communities and help support our emergency departments with their knowledge and skills. Also at this meeting were our urban surgical colleagues who are essential in the support of surgical programs, trauma care and surgical education in rural communities.

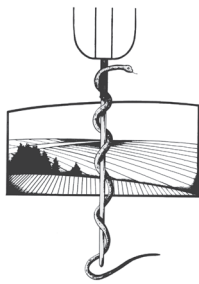
Finally, the Summit on Rural Surgery and Operative Delivery brought the

SRPC, The Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada, The College of Family Physicians of Canada, the Royal College of Physicians and Surgeons of Canada and The Canadian Association of General Surgeons together to consider the next steps after the release of the Joint Position Paper on Rural Surgery and Operative Delivery.¹ How do we develop networks of obstetric and surgical care involving rural communities and their referral centres to optimize delivery of care? How do we organize institutional support at the national level for sustainable surgical and maternity services in rural areas? How do we build flexible educational pathways such that existing operative delivery programs in rural communities can be supported and nested within the networks? How do we deal with accreditation and credentialing issues?

We have made a good start, and the work will continue. Collaboration, advocacy for rural populations, research that supports the provision of services close to home and an emphasis on continuing education have gotten us to this point. I am optimistic that the results of this collaboration will contribute to excellent health care, close to home, for all rural Canadians.

REFERENCE

1. Iglesias S, Kornelsen J, Woollard R, et al. Joint position paper on rural surgery and operative delivery. *Can J Rural Med* 2015;20:129-38.



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

Correspondance :
John Soles;
johnsoles@gmail.com

Message du président. Vision, mission, action

En décembre, des bénévoles principaux et des membres du personnel de la SMRC ont tenu une séance de planification afin d'élaborer le plan stratégique de la société. Les bénévoles regroupaient les membres du conseil actuel, des médecins résidents et des étudiants, ainsi que 6 anciens présidents de la SMRC. D'autres intéressés ont eu l'occasion de s'exprimer avant la réunion. L'énoncé de vision que nous proposons est « D'excellents soins de santé à proximité pour toutes les populations rurales », et l'énoncé de mission que nous proposons est « Défendre les soins médicaux généralistes ruraux par l'éducation, la collaboration, la représentation et la recherche. »

Notre énoncé de mission s'est manifesté lors d'une série de réunions tenues à Banff en janvier. Le cours de chirurgie plastique de la SMRC témoigne de notre façon d'aborder l'éducation : des médecins qui exercent en régions rurales enseignent à d'autres médecins qui exercent dans des milieux semblables des interventions qui leur permettront de traiter leurs patients. Le programme de techniques chirurgicales avancées qui a suivi a offert une formation à nos collègues très qualifiés qui, en milieu rural, permettent aux femmes d'accoucher en toute sécurité près de chez elles, donnent aux patients la possibilité de subir certaines interventions chirurgicales dans leur communauté et appuient nos services d'urgence par leurs connaissances générales et leurs compétences spécialisées. Cette réunion a aussi attiré des collègues chirurgiens venus de régions urbaines, qui jouent un rôle essentiel en appuyant les programmes de chirurgie, les soins aux traumatisés et la formation en chirurgie dans les communautés rurales.

Enfin, le Sommet sur la chirurgie et

l'accouchement par intervention en milieu rural a réuni la SMRC, la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, le Collège des médecins de famille du Canada, le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et l'Association canadienne des chirurgiens généraux. Leurs représentants se sont penchés sur les étapes à suivre après la publication de l'énoncé de position commun sur la chirurgie et l'accouchement par intervention en milieu rural¹. Comment créer des réseaux de soins obstétriques et chirurgicaux entre les communautés rurales et leurs centres d'aiguillage afin d'optimiser la prestation des soins? Comment mettre sur pied un mécanisme national de soutien institutionnel pour assurer le maintien durable des services de maternité et de chirurgie en régions rurales? Comment créer des voies de formation flexibles qui permettent d'appuyer les programmes existants d'accouchement par intervention en milieu rural et de les intégrer dans les réseaux? Comment composer avec les problèmes d'agrément et de reconnaissance des titres?

Nous avons pris un bon départ et poursuivrons notre travail. La collaboration, la représentation des populations rurales, la recherche qui appuie la prestation de services à proximité du domicile et l'importance accordée au perfectionnement continu nous ont amenés jusqu'ici. J'ai bon espoir que les résultats de ces collaborations contribueront à l'excellence des soins de santé fournis à proximité à toutes les populations rurales du Canada.

RÉFÉRENCE

1. Iglesias S, Kornelsen J, Woollard R, et coll. « Déclaration de principe commune sur la chirurgie et l'accouchement par intervention en milieu rural ». *J Can Med Rurale* 2015;20:129-38.