
Surgical Skills) initiative; Advancing Rural Family Medicine, Rural Road Map for Action; Postgraduate Medical Education Collaborative Governance Council; Canadian Medical Forum.

These activities all require funding from the SRPC. Our coffers are rapidly running dry. The SRPC plays an important role in defending rural doctors and medical services on regional, provincial and

national levels. I ask: Is this worth the price of admission (membership)?

www.srpc.ca/secure/srpc_membership_apply.cfm

REFERENCE

1. Lespérance S, Miller K, Dworkin R, et al. Maternal morbidity and perinatal outcomes in rural versus urban areas [letter]. *CMAJ* 2016; 188:1261-2.

Message du président. Cela vaut-il le prix de l'adhésion?

*Tom Smith-Windsor,
MD
Prince Albert (Sask.)*

*Correspondance :
Tom Smith-Windsor,
dr.tom@sasktel.net*

La Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) célèbre ses 25 années d'existence en 2017. Or, le nombre de membres diminue. Nous comptons actuellement environ 3000 adhérents, dont 2000 sont des étudiants et des médecins résidents, et les autres, des médecins exerçant en milieu rural. Seulement la moitié des médecins inscrits comme membres ont acquitté leurs droits d'adhésion pour 2017.

Pour poursuivre notre travail, nous avons besoin d'élargir notre base d'adhérents. Voici où vont les droits d'adhésion :

- Administration : Notre personnel administratif ne comprend que 4 personnes; ce nombre peut augmenter au besoin (p. ex., cour de médecine en régions rurales et éloignées [RRÉ]). Le personnel gère toutes les communications de la Société, organise et encadre les activités de formation médicale continue (FMC), gère les finances et appuie le travail des secteurs suivants :
 - Activités de FMC : Cours de médecine RRÉ, cours de soins intensifs et mini-cours RRÉ, qui fournissent une FMC concrète et très appréciée des médecins en régions rurales.
 - Comités des étudiants et des

médecins résidents : Stimulent l'intérêt pour la médecine en milieu rural au niveau universitaire et tiennent leurs membres informés des initiatives les concernant partout au pays.

- Comité des spécialistes : Travaille à promouvoir l'offre de services de médecine de spécialité au Canada rural. On dénombre environ 1000 spécialistes en région rurale au Canada; nos membres n'en constituent qu'une fraction.
- Comité pour la médecine d'urgence : A recueilli des données afin de s'opposer à ceux qui militent pour que tous les médecins des services d'urgence au Canada acquièrent une certification MU ou CCMF. Cela inclut le Collège des médecins et chirurgiens de l'Ontario, qui envisage l'application de règles visant un « changement de portée » exigeant de tous les médecins exerçant dans les services d'urgence ontariens (sauf ceux qui ont des droits acquis) d'acquérir leur certification MU ou CCMF.
- Comité international : Projets en Afghanistan, au Zimbabwe, en Éthiopie, au Népal et aux Philip-

pines. Dans ces 2 derniers pays, nos initiatives ont contribué à la formation d'écoles de médecine rurale.

- Comité pour les soins obstétricaux et néonataux : A récemment répliqué à un article du *CMAJ* selon lequel les médecins en milieu rural passaient à côté de certains cas d'hypertension gravidique dans leurs populations¹.
- Comité pour la recherche : Encourage l'acquisition de données pour déboulonner certains mythes entourant le maintien des compétences, la portée de la pratique et autres menaces à la qualité des soins que nous pouvons offrir à nos patients.
- *CJRM* : Si vous le lisez, vous savez pourquoi.
- RuralMed ListServ : Forum ouvert en ligne qui offre par courriel du mentorat, un soutien moral, des conseils et des trucs pratiques aux médecins en milieu rural dans tout le Canada rural.
- Collaborations : Initiative portant sur la chirurgie

et l'accouchement par césarienne en milieu rural (compétences chirurgicales avancées); avancement de la médecine familiale rurale, *Rural Road Map for Action*; Conseil de gouvernance collaborative en éducation médicale postdoctorale; Forum médical canadien.

Ces activités dépendent toutes du financement de la SMRC. Nos coffres se vident rapidement. La SMRC joue un rôle primordial dans la défense des médecins et des services médicaux en milieu rural à l'échelle des régions, des provinces et du pays entier. Je vous le demande : est-ce que tout cela vaut le prix de l'adhésion?

www.srpc.ca/secure/srpc_membership_apply.cfm

RÉFÉRENCE

1. Lespérance S., Miller K., Dworkin R. et coll., Maternal morbidity and perinatal outcomes in rural versus urban areas [lettre]. *CMAJ* 2016;188:1261-2.

CALL FOR PAPERS

The *Canadian Journal of Rural Medicine (CJRM)* is a quarterly peer-reviewed journal available in print form and on the Internet. It is the first rural medical journal in the world indexed in Index Medicus, as well as MEDLINE/PubMed databases.

CJRM seeks to promote research into rural health issues, promote the health of rural and remote communities, support and inform rural practitioners, provide a forum for debate and discussion of rural medicine, provide practical clinical information to rural practitioners and influence rural health policy by publishing articles that inform decision-makers.

Material in the following categories will be considered for publication.

- Original articles: research studies, case reports and literature reviews of rural medicine (3500 words or less, not including references)
- Commentary: editorials, regional reviews and opinion pieces (1500 words or less)
- Clinical articles: practical articles relevant to rural practice. Illustrations and photos are encouraged (2000 words or less)
- Off Call articles: a grab-bag of material of general interest to rural doctors (e.g., travel, musings on rural living, essays) (1500 words or less).
- Cover: artwork with a rural theme

For more information please visit srpc.ca.