



A historic moment – the fellowship of rural and remote medicine

*Peter Hutten-Czapski,
MD
Scientific editor, CJRM
Haileybury, Ont.*

*Correspondence to:
Dr. Peter Hutten-Czapski;
phc@srpc.ca*

Last month the first fellowships in rural and remote medicine (FRRMS) were awarded in Halifax, NS, by the Society of Rural Physicians of Canada. It was a historic moment recognizing a combination of academic and leadership achievements.

I remember another historic moment in Roma, Queensland, in 1999 when I witnessed the Australian College of Rural and Remote Medicine (ACRRM) awarding some of its first FACRRM fellows. At the time ACRRM was a grass-roots organization with many prominent academics. When it became increasingly obvious that rural general practice required standards that differed from those that apply to urban centres, they became a standards setting body and provider of postgraduate training recognized by the Australian Medical Council.

Australia is a different nation, and we will have to find our own way to meet

the needs of those who aspire to practise in Canada. That said, it is also becoming increasingly obvious that it takes a certain knowledge base, skill set and mettle to be successful in rural practice.

Towns with populations of less than 10 000 account for 22.2% of Canada's population, and yet they are served by only 10.1% of physicians. All those rural physicians are special, working as skilled generalists in a system designed for subspecialists. However, our newly minted FRRMS didn't get there by just putting on a suit. A fellowship award is based on both educational and leadership merit on a point system. Those doctors who become eligible for fellowship are among the top 1% of rural doctors in the country.

Since it is the first year, we have a good number of fellows who were awarded. Congratulations to Drs. Rita Affleck, Carolyn Atkinson, Granger Avery, Ken Babey, David Beach, Gordon Brock, Garth Campbell, Abraham de Klerk, Dale Dewar, Herbert Dickieson, Charles Eckfeldt, Carl Eisener, Peter Englert, Yvon Gagnon, Bent Hougesen, David Howe, Peter Hutten-Czapski, Michael Johnston, Stuart Johnston, Mary Johnston, Beverley Karras, Diana Kelland, Len Kelly, Don Klassen, Jill Konkin, Maurice Lamarche, Trina Larsen Soles, Mary Ellen McColl, Kate Miller, Kenneth Murray, Doug Myhre, Conleth O'Maonaigh, Trudy O'Keefe, Judith Ophel, John Reaume, Anna Reid, James Rourke, Leslie Rourke, Alan Ruddiman, Yogi Sehgal, John Soles, Neal Stretch, Margaret Tromp, Patty Vann, Peter Wells, Art Wiebe and John Wootton.



Recipients of the first fellowships in rural and remote medicine.



Un moment historique : les premiers associés en médecine des milieux ruraux et éloignés

*Peter Hutten-Czapski,
MD
Rédacteur scientifique,
JCMR
Haileybury (Ont.)*

*Correspondance :
Dr Peter Hutten-Czapski;
phc@srpc.ca*

Le mois dernier, à Halifax, en Nouvelle-Écosse, la Société de la médecine rurale du Canada accordait ses premiers titres d'associés en médecine des milieux ruraux et éloignés. Il s'agissait d'un moment historique au cours duquel les réalisations universitaires et le leadership ont été applaudis.

Je me souviens d'un autre moment historique à Roma, au Queensland, en 1999, lorsque j'ai été témoin de l'attribution, par l'Australian College of Rural and Remote Medicine (ACRRM), de quelques-uns de ses premiers certificats d'associés en médecine des milieux ruraux et éloignés. À cette époque, l'ACRRM était une organisation locale mais elle réunissait de nombreux universitaires éminents. Quand il est devenu de plus en plus apparent que la médecine générale en milieu rural exigeait des normes différentes de celles qui s'appliquent en milieu urbain, l'ACRRM est devenue un organisme de normalisation et un prestataire de formation postdoctorale reconnue par l'Australian Medical Council.

L'Australie est un pays différent du Canada, et nous devons trouver notre propre façon de répondre aux besoins de ceux et celles qui désirent pratiquer la médecine rurale au Canada. Cela dit, il est également de plus en plus clair qu'il faut une certaine base de connaissances et de compétences ainsi que du courage pour s'épanouir et prospérer dans la pratique rurale.

Les villes de moins de 10 000 habi-

tants comptent pour 22,2 % de la population du Canada, et pourtant, elles ne sont desservies que par 10,1 % des médecins. Tous les médecins en milieu rural ont un statut particulier : ils travaillent en tant que généralistes qualifiés dans un système conçu pour des surspécialistes. Nos lauréats n'ont pas mérité ce certificat pour leurs beaux yeux. Il a été octroyé selon un système de points fondé sur le mérite universitaire et le leadership. Les médecins admissibles au titre d'associé se classent dans le premier percentile des médecins ruraux au pays.

Comme il s'agit de la première année du programme, nous avons attribué un grand nombre de certificats d'associés.

Félicitations, donc, aux D^{rs} Rita Affleck, Carolyn Atkinson, Granger Avery, Ken Babey, David Beach, Gordon Brock, Garth Campbell, Abraham de Klerk, Dale Dewar, Herbert Dickieson, Charles Eckfeldt, Carl Eisener, Peter Englert, Yvon Gagnon, Bent Hougesen, David Howe, Peter Hutten-Czapski, Michael Johnston, Stuart Johnston, Mary Johnston, Beverley Karras, Diana Kelland, Len Kelly, Don Klassen, Jill Konkin, Maurice Lamarche, Trina Larsen Soles, Mary Ellen McColl, Kate Miller, Kenneth Murray, Doug Myhre, Conleth O'Maonaigh, Trudy O'Keefe, Judith Ophel, John Reaume, Anna Reid, James Rourke, Leslie Rourke, Alan Ruddiman, Yogi Sehgal, John Soles, Neal Stretch, Margaret Tromp, Patty Vann, Peter Wells, Art Wiebe et John Wootton.