

Successes and lessons learned

John Wootton, MD
Scientific editor, CJRM
Shawville, Que.

CJRM 2001;6(2):97.

The publication of this issue of CJRM is remarkable in several ways. It is the 20th issue of a journal that many felt had little hope of success. It has, however, not only succeeded but prospered, and we celebrate this achievement with a special cover. The thumbnails not only record the past but include the present and, like a hall of mirrors, stretch into the future.

CJRM's 5th Anniversary poster

A limited-edition poster has been created from this issue's cover and will be for sale from the CJRM editorial office and at Hockley Valley.

CD-ROM on hepatitis C

Another "first" is the inclusion with this issue of a CD-ROM on the practical management of hepatitis C. This CD-ROM has proved itself in Manitoba, where it demonstrably reduced the number of unnecessary consults with specialists and, for rural residents in particular, the amount of travel, disruption and associated expenses. With the support of the Hepatitis C Division of Health Canada, the Society of Rural Physicians of Canada (SRPC) is able to provide this CD-ROM free of charge to more than 5000 CJRM readers. This is one tangible example of the kind of innovative collaboration in support of rural Canadians that is possible between organizations and government.

Federal Office of Rural Health

This is also an opportune time to report on my term in the Office of Rural Health (ORH), where I have been Executive Director since September 1998. What have been the successes and the lessons learned?

The most striking lesson is the recognition that it is possible to introduce from-the-field-

perspectives at a high level and have them accepted and valued. In the 2½ years that I have been with the Office we have become more aware of the scope of the issues, the number of related communities of interest, and the avenues available for action. Some initiatives are well launched, and others are on their way, but in the larger scheme of things we have barely begun. The Federal Minister of Health has announced that he will form a Ministerial Advisory Council on Rural Health; this will help to maintain momentum and attention on rural health issues and it highlights the benefits of long-term engagement.

I have discovered that we have many friends from whom we can learn, and who can learn from us. At a recent visit to a policy conference put on by the National Rural Health Association in Washington DC, I was struck by the strength in numbers of that organization, which brings together many groups under the one rural health banner. Interestingly they perceive us, primarily as a result of the efforts of the SRPC, as having done a better job of getting rural service issues onto the agenda than have they.

Much remains to be done, but the successes to date bode well for the future of rural health in Canada and are indicative of the role that both the SRPC and the ORH can play.

Correspondence to: Dr. John Wootton, Box 1086, Shawville QC J0X 2Y0

© 2001 Society of Rural Physicians of Canada



Réussites et leçons apprises

John Wootton, MD
Rédacteur scientifique, JCMR
Shawville, Que.

JCMR 2001;6(2):97.

Ce numéro du JCMR est remarquable à bien des égards. Il s'agit du 20^e numéro d'un journal qui, selon plusieurs, avait très peu de chance de succès. Pourtant, il a réussi et même prospéré et nous célébrons cette réalisation par une couverture toute spéciale. Les vignettes témoignent non seulement du passé, mais aussi du présent et, comme une galerie des glaces, elles se prolongent à l'infini.

Affiche du 5^e anniversaire du JCMR

La couverture du présent numéro a été transformée en une affiche à tirage limité qu'on pourra acheter au bureau du JCMR ainsi qu'à Hockley Valley.

CD-ROM sur l'hépatite C

Une autre «première» : un CD-ROM sur la gestion pratique de l'hépatite C accompagne le journal. Ce CD-ROM a fait ses preuves au Manitoba, où il a réduit de façon manifeste le nombre de consultations inutiles de spécialistes et où, dans le cas des résidents ruraux en particulier, il a réduit les déplacements, les dérangements et les dépenses connexes. Grâce à l'appui de la Division de l'hépatite C de Santé Canada, la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC) est à même d'offrir gratuitement ce CD-ROM à plus de 5000 lecteurs du JCMR. Il faut voir ici un exemple de la collaboration possible entre des organismes et le gouvernement pour aider les Canadiens et les Canadiennes qui vivent en milieu rural.

Bureau fédéral de la santé rurale

Cet article est aussi l'occasion pour moi de faire rapport de mon mandat au Bureau de la santé rurale (BSR) à Santé Canada, où j'ai occupé le poste de directeur exécutif depuis septembre 1998. Quelles ont été nos réussites et quelles leçons avons-nous apprises?

La leçon la plus frappante a été de reconnaître la possibilité de présenter les perspectives des

régions en haut lieu et de les faire accepter et considérer à leur juste valeur. Au cours des deux ans et demi que j'ai passés au Bureau, nous avons pris davantage conscience de l'ampleur des problèmes, du nombre d'intérêts communs connexes et des possibilités d'action. Certaines initiatives sont bien lancées et d'autres sont en cours de préparation, mais d'un point de vue plus général, nous en sommes au tout début. Le ministre fédéral de la Santé a annoncé qu'il mettrait sur pied un Conseil consultatif ministériel de la santé rurale, ce qui contribuera à conserver notre élan et à retenir l'attention sur les questions de santé rurale, et souligne les avantages d'un engagement à long terme.

J'ai découvert que nous avons de nombreux amis qui pouvaient nous en apprendre et à qui nous pouvions en apprendre. Dernièrement, alors que j'assistais à une conférence sur la politique, organisée par la National Rural Health Association, à Washington (DC), j'ai été frappé par le grand nombre de membres que comptait cet organisme, qui réunit plusieurs groupes sous la seule bannière de la santé rurale. Il est intéressant de noter que ceux-ci considèrent, en grande partie à cause des efforts de la SMRC, que nous avons mieux réussi qu'eux à mettre les questions de service rural à l'ordre du jour.

Il reste beaucoup à faire, mais ce qui a été accompli jusqu'à maintenant est de bon augure pour l'avenir de la santé rurale au Canada et donne une idée du rôle que la SMRC et le BSR peuvent jouer.

Correspondance : Dr John Wootton, CP 1086, Shawville QC J0X 2Y0

© 2001 Société de la médecine rurale du Canada

