

Réflexions

Par le Dr Carter Thorne, président de la SCR de 2012 à 2014

Chers collègues,

la SCR célébrera son 75^e anniversaire en 2021 et cela fera 40 ans que j'en suis un membre régulier. J'ai eu le privilège d'assumer la présidence de la SCR en 2012, pendant ce que je considère comme la troisième ère de mon adhésion. De mes débuts comme praticien en 1981 jusqu'en 1990, j'ai eu très peu d'interaction avec la SCR, sauf pour payer mes frais d'adhésion annuels comme la plupart des membres.

En 1990, Paul Davis est devenu président de la SCR et, pour la première fois, les rhumatologues exerçant dans la communauté ont été invités à poser leur candidature au Conseil d'administration. À la deuxième ère de mon adhésion, à titre de membre du Conseil d'administration de 1990 à 2004 et de membre du Comité exécutif (comme secrétaire-trésorier) de 1996 à 2004, j'ai connu l'effervescence de la « nouvelle SCR » distincte du Collège royal et désormais à la fois au service de ses membres et responsable d'eux. À la même époque, j'ai joué un rôle-clé dans la création du Consortium canadien de recherche en rhumatologie, le CCRR (lequel a malheureusement été dissous récemment), ainsi que dans la mise sur pied de l'Association ontarienne de rhumatologie (AOR). Ma plus récente participation à la SCR a commencé en 2010 lorsqu'on m'a invité à siéger au Comité exécutif à titre de vice-président, après quoi j'ai été élu président.

Dans mon mot de bienvenue aux membres lors de l'assemblée générale annuelle de mars 2012, j'avais énuméré trois impératifs :

1. Améliorer la durabilité du soutien à l'industrie. Tous nos partenaires de l'industrie ont adopté notre nouveau modèle novateur de « soutien aux entreprises » qui s'éloignait du simple soutien à leur réunion annuelle et qui est maintenant reconnu comme étant à la fois avant-gardiste et conforme aux lignes directrices évolutives de MNC et du Collège royal.
2. Modifier l'approche de gouvernance de notre organisation et accroître l'efficacité de notre secrétariat. La SCR était une organisation « mature » et cette évolution, entamée sous ma présidence et menée à terme grâce aux efforts de mon successeur Cory Baillie, a permis d'en faire l'organisation forte et adaptée qu'elle est aujourd'hui.
3. Obtenir du Collège royal la responsabilité de l'agrément des rhumatologues. Cela nous a permis de rehausser notre réputation, car nous sommes maintenant reconnus comme les véritables « experts de l'arthrite ». Je tiens à mentionner aussi que nous avons maintenant une bien meilleure relation avec l'Association médicale canadienne (AMC). Nous avons aussi figuré parmi les huit associations professionnelles canadiennes invitées à participer au lancement de la campagne nationale *Choisir avec soin* dirigée par la D^{re} Shirley Chow. Nous avons également participé à une autre nouvelle initiative axée sur les services de santé aux Premières Nations et mise de l'avant par le programme des SSNA.



Notre assemblée annuelle est toujours aussi courue comme en témoigne l'augmentation du nombre de participants (10 en 1990, 75 en 1996, 544 en 2014 et 700 en 2020) qui ne sont plus seulement des membres et leurs invités, mais aussi des professionnels de la santé alliés, des partenaires de l'industrie et d'autres intervenants ayant un intérêt pour la rhumatologie.

Je dois une grande part de la réussite de ma présidence aux bénévoles dévoués qui m'ont précédé, particulièrement Paul Davis qui a reconnu la valeur et le rôle que pouvaient jouer au sein de la SCR les rhumatologues qui exercent dans la communauté et les membres du Comité exécutif dont Cory Baillie (vice-président), Jamie Henderson (ancien président) et Jacob Karsh (secrétaire-trésorier). Christine Charnock (que j'ai engagée en 1997 à titre d'adjointe administrative à temps partiel et qui est devenue directrice de la SCR en 2012) et les dévoués membres de son équipe (tous de la région de Newmarket/Aurora) ont joué un rôle-clé dans la gestion des changements successifs qui ont été nécessaires.

Cela a été un privilège d'être à votre service à titre de président de 2012 à 2014. Je continue à participer aux activités de cette vibrante organisation en assumant d'autres rôles.

*Carter Thorne, M.D., FRCPC, FACP, MACR, MCRA
Directeur médical du programme de lutte contre l'arthrite
Chef de la division de rhumatologie,
Centre de santé régional Southlake, Newmarket (Ontario)*