

Société des rhumatologues de la Colombie-Britannique (BCSR) – Des nouvelles du Pacifique

Par Jason Kur, M.D., FRCPC

Climat politique

Le paysage des soins de santé en Colombie-Britannique (C.-B.) a considérablement changé au cours de la dernière année. Bien que le gouvernement NPD demeure au pouvoir, il doit désormais composer avec un contexte financier beaucoup plus difficile. Les déficits de financement et la réduction des budgets ont touché de nombreux secteurs des soins de santé dans toute la province. En conséquence, les négociations relatives à la gestion des listes d'attente pour les spécialistes sont au point mort, et l'expansion des programmes de soins prodigués par des équipes de spécialistes a ralenti. Malgré ces défis, quelques développements positifs méritent d'être soulignés.



Le Dr John Esdaile et l'éminente conférencière, la Dr^{re} Neda Amiri.

Couloirs de soins

Le Dr Brent Ohata collabore avec le *Provincial Pathways Program* afin de mettre en place des « couloirs de soins ». *Pathways* est une ressource en ligne qui permet aux médecins et à leurs équipes d'accéder rapidement à des informations précises sur les références, notamment les délais d'attente actuels et les domaines d'expertise des spécialistes. L'initiative des « couloirs de soins » vise à améliorer l'accès à la rhumatologie dans les communautés isolées de la C.-B. en les mettant en relation, par le biais de *Pathways*, avec des rhumatologues offrant des délais d'attente plus courts.

Codes de soins complexes

Depuis plus d'une décennie, les rhumatologues de la C.-B. peuvent utiliser un code de consultation complexe en fonction du temps pour prendre en charge les patients atteints de maladies multisystémiques. Ce code tient compte du temps et de la planification supplémentaires nécessaires pour ces consultations initiales complexes. Après avoir obtenu gain de cause dans le cadre d'une décision relative à la disparité en 2020, la BCSR se prépare maintenant à introduire deux nouveaux codes de suivi complexes; l'un en fonction du temps et l'autre axé sur les maladies multi-organiques. Ceux-ci sont sur le point d'être appliqués.

L'objectif de ces nouveaux codes est multiple. L'un des principaux objectifs est de contribuer à réduire les disparités salariales entre les genres en rhumatologie. Des études montrent que les femmes médecins consacrent souvent plus de temps aux patients complexes, mais gagnent moins pour le même nombre d'heures travaillées. Ces nouveaux codes constituent une avancée modeste, mais importante, vers la re-

connaissance de cet effort supplémentaire.

De plus, le code de suivi des maladies multi-organiques vise à soutenir les cliniques de rhumatologie spécialisées, où les médecins prennent en charge des patients particulièrement complexes, et sont souvent confrontés à des contraintes financières. Ensemble, ces nouveaux codes de facturation sont conçus pour renforcer les soins prodigués aux patients les plus vulnérables de la C.-B.

Recrutement et fidélisation

De nombreuses régions de la C.-B. continuent de faire face à une pénurie de médecins spécialistes. Les rapports faisant état de fermetures de services d'urgence dans les petites collectivités et de démissions de spécialistes en milieu hospitalier sont de plus en plus fréquents. En rhumatologie communautaire, d'importantes lacunes persistent, en particulier dans le nord de la C.-B. et dans certaines régions de l'intérieur, comme Kamloops. En revanche, Vancouver et Victoria disposent actuellement d'une couverture adéquate en rhumatologie.

Cette année, la C.-B. a accueilli deux grands congrès de rhumatologie :

- le congrès de la Western Alliance of Rheumatology (WAR) à Kelowna (en mai);
- la 20^e édition de la conférence annuelle BRIESE à Vancouver (en novembre).

La WAR a été très bien représentée dans tout l'Ouest, avec notamment une importante délégation de la Saskatchewan cette année. La conférence BRIESE a également été un grand succès, avec des présentations très instructives présentées par la Dr^{re} Neda Amiri (UBC), du Dr Jonathan Chan (UBC), de la Dr^{re} Ann Clarke (Université de Calgary), de la Dr^{re} Narsis Daftarian (Arthrite-recherche Canada) et de la Dr^{re} Anisha Dua (Northwestern University School of Medicine).

Honorer nos collègues

Alors que nous faisons le bilan de l'année, nous souhaitons également rendre hommage à un membre de la communauté rhumatologique de la C.-B. qui a récemment pris sa retraite.

La Dr^{re} Jolanda Cibere a apporté une contribution inestimable au département de rhumatologie de l'Université de la Colombie-Britannique et à Arthrite-recherche Canada. Elle a été une figure dominante dans le domaine des soins liés à l'arthrose et une championne de l'excellence en recherche



Les participant(e)s à la réunion de la Western Alliance of Rheumatology à Kelowna, en Colombie-Britannique, en mai 2025.

et de l'enseignement bienveillant. Nous sommes nombreux à avoir grandement bénéficié de son dévouement et de son expertise.

*Jason Kur, M.D., FRCPC
Artus Health Center, Université de la Colombie-Britannique,
Président, B.C. Society of Rheumatologists
Summerland (C.-B.)*

L'AMRQ : une année de consolidation et d'élan vers l'avenir

Par Hugues Allard-Chamard, M.D., Ph. D., FRCPC

L'Association des médecins rhumatologues du Québec (AMRQ), en collaboration avec la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ), a vu les négociations avec les autorités provinciales s'intensifier au cours des derniers mois. Malgré les changements ministériels importants qui freinent les négociations actuellement, nous espérons une résolution prochaine des enjeux cruciaux liés à l'organisation des soins et la rémunération de nos quelque 160 rhumatologues québécois ainsi qu'à l'accès aux plateformes techniques nécessaires à une pratique optimale. Nous militons également pour l'intégration d'une clause d'arbitrage afin d'encadrer les conditions de travail en cas de conflit, garantissant ainsi des processus équitables et transparents pour nos membres dans le futur et d'éviter de répéter le marasme des négociations actuelles avec la prochaine administration.

Afin de moderniser notre pratique, nous avons lancé, cette année, un chantier stratégique visant à évaluer l'intégration de l'échographie dans notre pratique clinique. Ce projet vise à reconnaître pleinement sa valeur diagnostique et thérapeutique, et à assurer une rémunération juste et adaptée.

Par ailleurs, notre projet pilote avec l'Institut de la pertinence des actes médicaux (IPAM), visant à soutenir la pratique médicale en rhumatologie, poursuit ses activités pour la prochaine année en attendant une reconduction par le gouvernement provincial. Trois sites sont désormais pleine-

ment opérationnels, et nous avons bon espoir de poursuivre le déploiement de ce projet novateur qui permet un meilleur accès aux soins pour les patients québécois.

Lors de notre Congrès annuel qui s'est tenu à Québec, du 2 au 4 octobre 2025, nous avons eu le plaisir de remettre la Bourse du mérite de l'AMRQ à la D^{re} Gaëlle Chédeville, rhumatologue pédiatre au Centre universitaire de santé McGill (CUSM), en reconnaissance de son engagement exceptionnel envers la discipline. Nous avons également inauguré une nouvelle distinction : le Prix Étoile-Montante de la rhumatologie au Québec, décerné à la D^{re} Arielle Mendel, une jeune rhumatologue du CUSM dont la carrière en recherche connaît un essor remarquable.

Enfin, nous tenons à souligner que l'année écoulée a été riche en réalisations, et que l'année à venir s'annonce déterminante pour l'amélioration de nos conditions de travail et l'avenir de la rhumatologie au Québec. L'AMRQ poursuivra ses efforts avec détermination, portée par l'engagement de ses membres et la vision de son conseil d'administration.

Ensemble, nous continuerons à faire progresser notre spécialité et à offrir des soins de qualité aux patients du Québec.

*Hugues Allard-Chamard, M.D., Ph. D., FRCPC
Président de l'Association des médecins rhumatologues du Québec
Montréal (Québec)*