

## LA RÉUNION DU CONSEIL DU MILIEU DE L'HIVER

Dans le Mot de la rédaction de décembre, nous avons présenté les nouveaux membres de notre conseil de rédaction et décrit nos plans d'avenir. Notre première réunion du milieu de l'hiver, que le conseil a tenue le 17 janvier 1997 dans le contexte des réunions du bureau et des comités de l'Association canadienne d'orthopédie (ACO), s'est révélée un succès absolu. La participation a été exceptionnelle et comme beaucoup de nouveaux membres y ont participé avec enthousiasme, la réunion a été rafraîchissante et productive.

Pour qu'une réunion se déroule bien, Jim Waddell et moi-même sommes d'avis qu'il doit y avoir un seul président de séance. C'est pourquoi il présidera les réunions du Conseil à l'automne, au cours de l'Assemblée annuelle du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, et je présiderai les réunions du milieu de l'hiver. Le partage des tâches souligne notre statut de corédacteurs et signale aussi que l'orthopédie et la chirurgie générale sont partenaires dans l'aventure en pleine évolution qu'est celle du *Journal canadien de chirurgie (JCS)*. Les réunions semestrielles permettront

aux membres du Conseil de participer au moins une fois par année.

Nous avons un nouveau membre du conseil à présenter. Gilles Beauchamp, chirurgien thoracique de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont de Montréal, architecte du programme de base de l'Université de Montréal et membre du Comité des publications de l'Association médicale canadienne, remplacera Jean Deslauriers, de Québec, qui a terminé deux mandats au Conseil.

Notre discussion a porté sur de nouvelles chroniques. Les questions d'auto-évaluation (SESAP) de l'American Academy of Orthopaedic Surgeons paraissent dans une chronique régulière du *JCS* depuis quelques années. L'American Academy of Orthopaedic Surgeons a un programme semblable qui compte toutefois quatre catégories d'évaluations que nous espérons présenter sous peu. La filmothèque complète de l'ACO haussera la chronique *Imagier chirurgical*.

Nous collaborons avec à la fois l'ACO et l'Association canadienne des chirurgiens généraux pour envoyer le *Journal* à tous les résidents en chirurgie orthopédique et en chirurgie générale du Canada. Lorsque ce sera fait, nous lancerons une chronique, «Coin des résidents», qui comportera un questionnaire fondé sur un exposé de cas et des images et un défi diagnostique ou thérapeutique. Le numéro suivant contiendra les réponses, une recension des écrits et identifiera les résidents (et leur

programme) qui ont fourni la bonne réponse.

Le Club canadien de biologie chirurgicale se réunit chaque automne au cours la réunion du Collège royal. Ces réunions sont à l'origine du concept d'une nouvelle chronique, «Biologie chirurgicale pour le clinicien». Comme toutes les disciplines de la chirurgie évoluent pour intégrer la biologie aux techniques opératoires pour la prise en charge de nos patients, le Dr Ori Rotstein, de Toronto, coordonnera cette nouvelle chronique pour nous tenir au courant des sciences fondamentales qui ont une incidence sur la pratique clinique.

Trois autres questions sont à l'étude. La première porte sur l'éducation en chirurgie, la deuxième, sur les enjeux de la faute professionnelle qui importent pour les chirurgiens et la troisième, sur les soins critiques que tous les chirurgiens devraient comprendre dans une certaine mesure.

La première réunion du milieu de l'hiver a été agréable et productive. On peut en dire autant de la plupart des réunions de comité.



**Jonathan L. Meakins, MD**  
Coéditeur  
Corédacteur

© 1997 Canadian Medical Association  
© Association médicale canadienne 1997