

La société des obstétriciens et gynécologues du Canada - Anciens présidents, 1944-2008

Conseil-fondateur de la SOGC

1944–1945

Président : Léon Gérin-Lajoie (Montréal)
Président-désigné : William A. Scott (Toronto)
Vice-président : John D. McQueen (Winnipeg)
Secrétaire : James C. Goodwin (Toronto)
Trésorier : D. Nelson Henderson (Toronto)
Conseillers : Arthur B. Nash (Victoria), Hector Sanche (Montréal)

Dr Léon Gérin-Lajoie

(1944–1945)

- Premier président de la SOGC.
- A suggéré le nom " Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada - Société des obstétriciens et gynécologues du Canada ".
- L'un des nombreux représentants de la SOGC au premier Congrès mondial de la FIGO en 1954.
- Vice-président de la FIGO en 1957.
- Président de la FIGO en 1958; a permis au Canada de prendre sa place sur l'échiquier mondial.

Dr William A. Scott

(1945–1946)

- Deuxième président de la SOGC.
- A participé à la création du Canadian Gynaecological Society Travel Club et du Senior Travel Club, dont l'objectif était de permettre aux membres de visiter les centres médicaux canadiens et américains chaque année.
- Lors de la première ACA de la SOGC, a souligné la nécessité de mettre en œuvre une formation post-doctorale en obs.-gyn. organisée de façon appropriée.
- A accepté de publier les activités de la SOGC dans l'AJOG et de considérer ce dernier comme la revue officielle de la SOGC.

Dr John R. Fraser

(1946–1947)

- Troisième président de la SOGC.
- Avant d'entrer en fonction à titre de président de la SOGC, le Dr Fraser, ainsi que le Dr Gérin-Lajoie (le premier président de la SOGC), ont été autorisés par le Collège royal à prendre en charge la tâche complexe d'établir une procédure d'examen pour l'agrément à titre de spécialiste.

Dr F. G. McGuinness

(1947–1948)

- Quatrième président de la SOGC.
- Lors de l'assemblée inaugurale de la SOGC (1944), le Dr McGuinness a appuyé la motion voulant que le conseil n'ait pas le pouvoir de tenir la SOGC responsable de toute dette dépassant 100 \$, à moins qu'elle n'ait été autorisée par vote.
- Il a également demandé que la nomination des cadres soit effectuée par un Comité des candidatures, composé du président et de deux anciens présidents récents.
- A été président de l'AMC et président du comité du bien-être maternel de l'AMC (pendant son mandat de président de la SOGC).

Dr J. Ross Vant

(1948–1949)

- Cinquième président de la SOGC.
- Nommé à un comité de liaison composé de trois membres afin de représenter les intérêts de la SOGC auprès du Collège royal en ce qui a trait à l'admission au Collège et à l'agrément.
- Dans son discours présidentiel, le Dr Vant a mis un accent particulier sur le besoin de préparer les membres de la profession médicale aux changements qui allaient être apportés à l'assurance-maladie, sous contrôle gouvernemental.

Dr H. B. Atlee

(1949–1950)

- Sixième président de la SOGC.
- A soulevé la question de la présence permanente d'un secrétaire en vue d'organiser l'assemblée annuelle et de la hausse des frais d'adhésion pour combler ce poste.
- Était parmi une minorité de membres qui estimaient que la SOGC ne devrait en aucun cas accepter quelque somme que ce soit d'une société pharmaceutique.
- Cette année-là, Ortho Pharmaceutical Canada Ltd. a offert de présenter un prix annuel d'une valeur de 500 \$ au meilleur chercheur canadien dans le domaine de la reproduction humaine; cette offre fut acceptée, et le prix fut nommé " Prix SOGC ".

Dr Newell W. Philpott

(1950–1951)

- Septième président de la SOGC.
- A joué un rôle primordial dans la formation de la Canadian Gynaecological Society, dont l'existence a été essentielle à la création de la SOGC.
- A déposé une motion qui a été acceptée à l'unanimité et qui a ouvert la voie à la création de la SOGC.
- A reconnu la nécessité de créer différentes catégories de membres.
- Pendant son mandat, il fut décidé d'embaucher un secrétaire à plein temps afin de soulager le secrétaire honoraire de certaines des tâches grandissantes qui incombaient au président.

Dr Arthur B. Nash

(1951–1952)

- Huitième président de la SOGC.
- Membre du conseil-fondateur de la SOGC.
- Pendant son mandat, il fut décidé que le président et le secrétaire devraient être autorisés à communiquer tout renseignement utile aux médias pertinents et que le Conseil aurait désormais le pouvoir de nommer des membres honoraires à la SOGC.
- A mis en marche le processus faisant de la SOGC un intervenant actif dans le secteur de la santé maternelle.

Dr William P. Tew

(1952–1953)

- Neuvième président de la SOGC.
- Lors de l'assemblée inaugurale de la SOGC, le Dr Tew a joué un rôle déterminant dans l'établissement des objectifs de la SOGC.
- Il a déposé une motion voulant que " l'objectif et la raison d'être de la Société soit de promouvoir, de cultiver et d'encourager l'art et la science de l'obstétrique et de la gynécologie au Canada ".
- À la fin de son mandat, une nouvelle catégorie de " membres à vie " fut ajoutée aux autres catégories de membres de la SOGC.

Dr W. G. Cosbie

(1953–1954)

- Dixième président de la SOGC.
- A aidé à sensibiliser la SOGC aux besoins de soins des femmes atteintes de maladies malignes.
- En 1964, le Dr Cosbie est devenu l'historien de la SOGC et a rédigé un ouvrage intitulé The History of the Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada, livre de 65 pages couvrant les 22 premières années de l'histoire de la SOGC.

Dr Alec M. Agnew

(1954–1955)

- Onzième président de la SOGC.
- A pris part au premier congrès mondial de la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique à Genève.
- A lancé un appel à la mobilisation pour augmenter l'adhésion à la SOGC afin qu'elle puisse devenir " le groupe le plus remarquable en son genre au Canada ".
- A mis en place un lieu d'archivage permanent, à Toronto, pour les dossiers de la SOGC, et a embauché une secrétaire, Mme S. D. Marlatt.

Dr René Simard

(1955–1956)

- Douzième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, la SOGC a demandé son affiliation à l'AMC, qui a été formalisée à l'été 1956.
- A fait parvenir un sondage aux membres en réaction à des critiques concernant la lenteur excessive du processus d'admission de la SOGC.

Dr Brian D. Best

(1956–1957)

- Treizième président de la SOGC.
- A concentré le gros de ses efforts sur la venue du deuxième Congrès mondial de la FIGO à Montréal en 1958.
- Les résultats du questionnaire envoyé par le Dr Simard ont révélé que les membres estimaient que les critères existants devraient être modifiés de manière à faciliter l'admission des nouveaux obs.-gyn.
- À la fin du mandat du Dr Best, la SOGC était officiellement affiliée à l'AMC, et le Ministère de la santé nationale et du bien-être social avait demandé à la SOGC de nommer un de ses membres pour siéger à son Conseil consultatif sur le bien-être de la mère et de l'enfant.

Dr George M. White

(1957–1958)

- Quatorzième président de la SOGC.
- A siégé au conseil de l'AMC pendant son mandat.
- À l'indignation du Conseil de la SOGC, la Société a assumé à contrecœur les coûts de la réception d'ouverture du deuxième Congrès mondial de la FIGO.

Dr J. S. Henry

(1958–1959)

- Quinzième président de la SOGC.
- Ancien membre de l'exécutif de la Canadian Gynaecological Society (CGS).
- À l'époque de son terme, la Société comptait 207 membres fondateurs.
- Le Conseil s'est prononcé en faveur de l'administration aux femmes enceintes du vaccin contre la poliomyélite.
- L'exécutif de la SOGC a été chargé de faire des pressions sur le ministre de la Santé nationale afin d'assurer un approvisionnement suffisant en héroïne, étant donné qu'il s'agissait de l'analgésique le plus sûr et le plus efficace.

Dr Douglas E. Cannell

(1959–1960)

- Seizième président de la SOGC.
- A eu une influence sur les programmes de résidence.
- Au milieu des années 1960, d'anciens résidents ont fondé le " Cannell Club " en vue d'honorer le Dr Cannell et d'offrir un lieu de rassemblement dans le cadre des ACA de la SOGC.
- A ouvert la voie à la création de la Fondation canadienne de la santé des femmes.
- A établi la salle des médias dans le cadre des ACA.
- A déposé une motion voulant que la liste des membres de la SOGC ne soit jamais donnée à quelque société commerciale que ce soit.

Dr Elinor F. E. Black

(1960–1961)

- Dix-septième président de la SOGC.
- Première femme à assumer le rôle de président.
- Pendant son mandat, il fut décidé de publier le discours présidentiel et le programme de l'ACA dans le Journal de l'Association médicale canadienne.
- Création d'un comité chargé de déposer un mémoire sur l'obstétrique et la gynécologie auprès de la Commission royale sur les services de santé.

Dr George B. Maughan

(1961–1962)

- Dix-huitième président de la SOGC.
- Reconnu pour la " Maughan Manoeuver ", procédure qu'il a mise au point pour faciliter un accouchement avec complications dues à une présentation occipito-postérieure ou transverse bloquée lors de la deuxième stade du travail.
- Estimait qu'un lien devrait être établi entre la SOGC et l'American College of Obstetricians and Gynecologists.
- A effectué une campagne de sensibilisation dans les " sociétés pharmaceutiques " relativement à l'utilisation de composés contenant de l'Apiol aux fins d'avortement.

Dr A. H. MacLennan

(1962–1963)

- Dix-neuvième président de la SOGC.
- A aidé à établir une relation avec l'American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG).
- Pendant le mandat du Dr MacLennan, Ortho a offert à la SOGC une visite de ses installations et une soirée cocktail; le Conseil a refusé l'invitation de cette société commerciale, malgré le fait qu'Ortho s'était vu attribuer le prestigieux Prix de la Société pendant plus de dix ans.

Dr Carl Tupper

(1963–1964)

- Vingtième président de la SOGC.
- Avant l'assemblée de 1963, il fut décidé d'exhorter le ministre de la Santé et du Bien-être social à débloquer des fonds pour la recherche en obstétrique-gynécologie.
- En juin 1964, les membres furent invités à écrire à leurs députés respectifs pour leur faire part de leur soutien à l'égard d'un projet de loi d'initiative parlementaire visant à décriminaliser les contraceptifs sur ordonnance.
- Le Dr Tupper a suggéré d'inviter les " infirmières responsables " à l'assemblée annuelle de l'année suivante et a incité le Conseil à inviter les infirmières à prendre part aux assemblées subséquentes.

Dr K. T. MacFarlane

(1964–1965)

- Vingt-et-unième président de la SOGC.
- A créé le Comité de l'admission afin de promouvoir l'importance de l'adhésion à la SOGC alors même qu'il remettait en question la pratique voulant que les candidats soumettent un article avant que leur adhésion puisse être approuvée.
- Pendant son mandat, le Dr MacFarlane a participé à l'assemblée de l'ACOG à titre de représentant de la SOGC et du CRMCC et y a présenté le nouveau drapeau canadien; il a écrit après l'assemblée qu'on l'avait félicité pour " le nouveau drapeau de son pays ".

Dr P. E. Meunier

(1965–1966)

- Vingt-deuxième président de la SOGC.
- À la fin de son mandat, une motion avait été déposée demandant l'élimination du dépôt obligatoire d'un article aux fins d'approbation de l'adhésion, ce qui a exigé une modification de la constitution de la SOGC.
- Pendant le mandat du Dr Meunier, on a constaté que la SOGC avait tellement pris d'expansion sur le plan financier qu'un comptable agréé a dû être embauché afin d'effectuer une vérification annuelle et de préparer des états financiers annuels.

Dr Frank P. McInnis

(1966–1967)

- Vingt-troisième président de la SOGC.
- A été reconnu comme l'un des architectes de la croissance et de la réussite de la SOGC.
- Bien qu'il ait rejeté l'offre de la société pharmaceutique Hoffman-LaRoche de donner une soirée vin et fromage dans le cadre de l'ACA de 1967, il a suggéré le financement d'un service d'interprétation simultanée par cette même société pour l'assemblée de 1968; Elliot Marion Company a éventuellement accepté cette offre.

Dr F. S. Hobbs

(1967–1968)

- Vingt-quatrième président de la SOGC.
- Création d'un comité ayant pour tâche de conseiller l'AMC quant à la nécessité de personnel paramédical dans le domaine de l'obstétrique-gynécologie.
- Un Comité de perfectionnement professionnel permanent fut également établi pendant le mandat du Dr Hobbs afin de définir le rôle de la SOGC et de la spécialité dans le domaine de la médecine au Canada, ainsi que pour servir de lien entre la Société et le gouvernement fédéral.
- Lors de l'assemblée de 1968, une motion fut déposée afin que la SOGC se prononce officiellement en faveur du retrait de l'article du Code criminel qui rendait illicite l'offre de conseils de contraception, avec ou sans rémunération; les questions liées à l'avortement et à la contraception et les lois s'y rapportant furent également d'un grand intérêt lors de cette ACA.

Dr D. Nelson Henderson

(1968–1969)

- Vingt-cinquième président de la SOGC.
- A été membre de la Canadian Gynaecological Society, aidant par le fait même à établir la SOGC. Il a également été le premier trésorier de la Société.
- La catégorie des membres débutants a été créée pendant le mandat du Dr Henderson.
- Le Conseil a accepté l'offre de Charles E. Frosst Co. de financer un programme permettant à 3 ou 4 jeunes chercheurs de participer aux ACA et d'y présenter leurs rapports.
- A également fait des pressions sur le gouvernement pour qu'il mette en place des mesures visant à respecter et à protéger l'anonymat des patientes voulant subir un avortement.

Dr Fred L. Johnson

(1969–1970)

- Vingt-sixième président de la SOGC.
- Création du Comité de perfectionnement professionnel permanent afin de traiter des préoccupations de l'Association des obstétriciens et gynécologues du Québec (AOGQ), qui avait l'impression que la SOGC faisait preuve de passivité à l'égard de ses besoins particuliers.
- Pendant le mandat du Dr Johnson, une modification devant être apportée au Code criminel a reçu l'assentiment de la Couronne, rendant nul et non avenu l'article qui faisait de la vente de contraceptif un acte illicite.

Dr Kenneth M. Grant

(1970–1971)

- Vingt-septième président de la SOGC.
- En 1970, on dénombrait 913 obs.-gyn., et moins de 50 % d'entre eux étaient membres de la SOGC. Des changements apportés aux politiques d'adhésion pendant le mandat du Dr Grant ont permis d'augmenter l'adhésion de 50 %.
- Des déclarations furent préparées par le Conseil et présentées conjointement avec l'ACM relativement au danger lié à l'utilisation des contraceptifs oraux, en spécifiant toutefois que les avantages étaient supérieurs aux risques.
- En 1970, une définition du terme " mortinaissance " fut formulée et acceptée par la SOGC.

Dr Maurice Caouette

(1971–1972)

- Vingt-huitième président de la SOGC.
- Les efforts du Dr Caouette se sont traduits par 60 nouveaux membres au Québec pendant son mandat; le nombre total de membres s'élevait alors à 750, une hausse de 25 % par rapport à l'année précédente.
- En 1971, deux anesthésistes intéressés par l'obstétrique-gynécologie furent désignés membres associés.
- Pendant le mandat du Dr Caouette, des inquiétudes furent soulevées relativement à la popularité croissante des avortements, de la ligature des trompes et de l'hystérectomie en tant que méthodes de stérilisation.

Dr T. Merv Roulston

(1972–1973)

- Vingt-neuvième président de la SOGC.
- Pionnier dans le domaine de la planification familiale, le Dr Roulston était reconnu tant à l'échelle nationale qu'internationale et se vouait à la prestation de services de consultation dans des régions éloignées du Grand Nord.
- Privilégiait Ottawa comme siège social pour la SOGC.
- Lors de l'ACA de 1972, le Dr Roulston a fait des pressions sur les haut-placés de la justice et a présenté une motion voulant que l'âge de consentement pour qu'une personne puisse être traitée soit ramenée de 19 ans à 16 ans.
- A également contribué aux changements apportés aux programmes universitaires relativement à l'enseignement et à la pratique clinique de la contraception.

Dr John L. Harkins

(1973–1974)

- Trentième président de la SOGC.
- Estimait qu'il incombait à la SOGC de déterminer le rôle des obs.-gyn. dans le contexte futur des soins de santé.
- Lorsque le gouvernement fédéral a déclaré qu'il y avait trop de médecins au Canada, le Dr Harkins a rencontré le Comité spécial sur le personnel auxiliaire, rencontre qui s'est soldée par l'admission que, même s'il y avait à cette époque des effectifs suffisants, un nombre accru de médecins serait nécessaire dans l'avenir.

Dr Douglas C. Ritchie

(1974–1975)

- Trente-et-unième président de la SOGC.
- Le Comité de médecine périnatale fut mis sur pied pour négocier avec le gouvernement et d'autres sociétés relativement aux directives touchant les unités de soins périnataux intensifs et au rôle de l'obstétricien dans le cadre de la médecine périnatale.
- Pendant son mandat, les Directives cliniques canadiennes sur le diagnostic anténatal des maladies génétiques et les Directives cliniques sur le diagnostic prénatal d'origine furent rédigées.

Dr Lise Fortier

(1975–1976)

- Trente-deuxième président de la SOGC.
- Renommée à l'échelle nationale et internationale à titre d'experte de la contraception féminine, de la planification familiale et de l'avortement.
- Le Dr Fortier était opposée au renouvellement obligatoire de l'agrément par examen proposé par le Collège royal au début des années 1970.
- C'est également pendant son mandat que la médecine périnatale a commencé à être reconnue comme une sous-spécialité de l'obstétrique et de la gynécologie.

Dr Otto A. Schmidt

(1976–1977)

- Trente-troisième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, un Groupe d'étude sur l'examen médical périodique fut créé. Ce groupe de travail suggéra l'abolition de l'examen de routine annuel pour tous les groupes d'âge en faveur d'examens périodiques afin de prévenir et de détecter les maladies.
- Également pendant le mandat du Dr Schmidt, l'attention fut portée sur les recommandations du Comité national sur la main-d'œuvre relativement au nombre d'obstétriciens nécessaire par habitant. Le ratio recommandé était de 1 pour 19 300 habitants (la situation de la main-d'œuvre canadienne à l'époque). Conséquemment, la SOGC décida de publier ses propres données sur la main-d'œuvre afin de prévoir les besoins futurs en matière d'effectifs.

Dr John L. M. Bean

(1977–1978)

- Trente-quatrième président de la SOGC.
- À l'assemblée de l'hiver 1978, on comptait 1 361 obs.-gyn., dont 825 étaient membres de la SOGC.
- En 1978, le Conseil de la SOGC a adopté une résolution s'opposant aux naissances à domicile en raison des complications potentielles s'y rattachant.
- Pendant le mandat du Dr Bean, 260 médecins canadiens ont émigré aux États-Unis, et le nombre de licences accordées aux médecins canadiens dans ce pays ont augmenté de 300 %. Il fut rapporté que le gouvernement du Québec étudiait la possibilité de créer des écoles offrant une formation de sage-femme afin d'éliminer le recours aux obs.-gyn. pour les soins de première ligne.

Dr Stuart C. Robinson

(1978–1979)

- Trente-cinquième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, le Canada était l'un des rares pays où les sages-femmes n'avaient pas de statut formel ou juridique.
- Également pendant son mandat, les infirmières en obstétrique furent accueillies dans le domaine des soins de santé; toutefois, ces infirmières n'avaient droit qu'à très peu de formation malgré les nombreuses tâches qu'elles avaient à assumer.
- En raison d'une demande exceptionnelle, un changement apporté aux statuts relativement aux membres à vie fut accepté afin d'assurer l'avenir et la santé financière de la SOGC.

Dr Harry Hugh Allen

(1979–1980)

- Trente-sixième président de la SOGC.
- En 1976, le Dr Allen fut officiellement invité par le gouvernement à agir à titre de représentant de la SOGC auprès du Comité sur les normes médicales et chirurgicales.
- Pendant son mandat, le Dr Allen a déposé un rapport de 250 pages rédigé par le Comité sur les normes médicales et chirurgicales relativement aux soins chirurgicaux dans le cadre d'une hystérectomie. Le Conseil de la SOGC a rejeté les conclusions de ce rapport parce qu'il trouvait que ses conclusions limitaient la liberté d'agir des médecins de façon trop importante et estimait que notre groupe ne devrait pas imposer de conditions trop rigides ou de facteurs limitatifs qui serviraient à définir les normes de soins.

Dr Jacques L. Vigeant

(1980–1981)

- Trente-septième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, une résolution fut adoptée par le Conseil et acheminée au gouvernement fédéral relativement aux trouses pour le dépistage en cabinet de l'a-foetoprotéine sérique maternelle.
- Une autre résolution fut adoptée relativement aux prestations d'assurance-chômage et à la préservation de l'emploi pour les mères adoptives. La SOGC estimait que les mères adoptives avaient le droit de bénéficier des mêmes privilèges que les nouvelles mères.

Dr Richard W. Winter

(1981–1982)

- Trente-huitième président de la SOGC.
- Pendant le mandat du Dr Winter, des inquiétudes furent soulevées par rapport aux avortements thérapeutiques, ainsi qu'à l'influence et à la présence de différents groupes de pression en Ontario. Le comité régional de l'Ontario a convenu que toute décision touchant l'avortement devrait être laissée à la discrétion de la personne concernée, sans que cette dernière ne fasse l'objet de quelque forme d'inférence que ce soit.
- Le Dr Winter a également agi à titre de trésorier de la SOGC et de président du Comité sur la main-d'œuvre et les ressources financières de 1984 à 1989.

Dr John A. Collins

(1982–1983)

- Trente-neuvième président de la SOGC.
- Le Comité des membres débutants fut créé pendant le mandat du Dr Collins afin de stimuler la participation des médecins nouvellement agréés aux activités offertes dans les quatre régions représentées par la SOGC.
- L'exposé de position sur les avortements, rédigé par le Comité sur la sexualité humaine, fut accepté tel que présenté au Conseil et a été reconnu comme exposé de position de la SOGC.

Dr John C. G. Whetham

(1983–1984)

- Quarantième président de la SOGC.
- Les premières Journées de perfectionnement professionnel de la SOGC furent offertes dans quatre centres d'un bout à l'autre du pays (dans l'Ouest, en Ontario, au Québec et dans les provinces atlantiques).
- Pendant son mandat, la SOGC a fait des progrès dans l'élaboration d'un programme de formation médicale continue, la création de nouveaux comités et la participation d'obs.-gyn. plus jeunes aux activités de la SOGC.
- Malgré l'appui croissant de l'industrie pharmaceutique en matière d'offre de bourses d'études permettant de financer bon nombre de nouveaux programmes et de programmes établis, la situation financière de la SOGC demeurait précaire.

Dr Betty J. Poland

(1984–1985)

- Quarante-et-unième président de la SOGC.
- Le Dr Poland a été l'une des premières généticiennes à travailler dans le domaine de l'obstétrique. Ses recherches et son dévouement dans les secteurs des pertes au stade précoce de la grossesse et du développement humain ont été très bénéfiques pour la SOGC; le Fonds de recherche Betty Poland sur les pathologies de l'embryon a d'ailleurs été créé en son honneur.
- Le Conseil de la SOGC a également approuvé la création de la catégorie des membres associés, qui en plus de regrouper les spécialistes des sciences fondamentales, comprenait également les médecins de famille et les infirmières en obstétrique et en gynécologie ou oeuvrant dans des disciplines connexes.
- Le Dr Poland a été la première présidente de la SOGC à décerner le Prix du président en juin 1985.

Dr Morrie M. Gelfand

(1985–1986)

- Quarante-deuxième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, la SOGC a participé à des discussions sur la légalisation de la profession de sage-femme au Canada et a émis une déclaration officielle à ce sujet.
- Également pendant son mandat, la première retraite de planification stratégique fut organisée afin d'examiner la situation actuelle et à venir de la SOGC et de mieux définir ses objectifs.
- Le Dr Gelfand s'est vu décerner l'Ordre du Canada en 1989.

Dr Douglas W. Cudmore

(1986–1987)

- Quarante-troisième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, la profession de sage-femme fut légalisée en Ontario, tandis qu'au Québec, le gouvernement remaniait ses lois de manière à permettre l'agrément et l'homologation des sages-femmes.
- La SOGC, de concert avec l'Association pour les droits des non-fumeurs, a déposé une plainte à l'endroit de l'industrie du tabac. L'objectif de cette plainte était d'inciter le gouvernement fédéral à passer une loi exigeant que les fabricants de cigarettes mentionnent dans leurs publicités les effets néfastes du tabagisme sur les femmes enceintes et les enfants à naître.

Dr Ian Morrison

(1987–1988)

- Quarante-quatrième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, le Bulletin de la SOGC était cité dans les tribunaux, au Parlement et au sein des comités de soins de santé partout au Canada comme le modèle à suivre en matière de soins liés à la santé des femmes.
- Au bureau national, l'exécutif décida de mettre à pied la totalité de son personnel, à l'exception du directeur administratif.
- Les obs.-gyn. du Canada faisaient alors face à une période difficile. Outre la poussée fulgurante des frais médico-légaux et le stress supplémentaire associé aux heures de travail perdues pour préparer une défense, la situation économique des obs.-gyn. au Canada était en chute libre, occasionnant par le fait même une baisse du nombre de résidents en obstétrique-gynécologie.

Dr Walter J. Hannah

(1988–1989)

- Quarante-cinquième président de la SOGC.
- L'élimination du déficit revêtait beaucoup d'importance pour le Dr Hannah et son équipe dévouée, la SOGC étant au bord de la faillite.
- Sous la présidence du Dr Hannah, le mandat de la SOGC fut modifié de manière à ce que la Société puisse agir davantage sur le plan politique relativement aux questions liées à la main-d'œuvre, à la légalisation de la profession de sage-femme, aux lois sur l'avortement et aux questions d'ordre médico-légal.
- La FIGO fit part de sa décision de tenir son assemblée triennale à Montréal en 1994.

Dr Leo J. Peddle

(1989–1990)

- Quarante-sixième président de la SOGC.
- Le bureau national élu domicile à Ottawa pendant le mandat du Dr Peddle.
- Le refus de la SOGC d'accepter les conclusions du Obstetrics '87 Report de l'AMC amena la création d'un Committee of Affiliate Societies auquel la SOGC fut invitée à prendre part; cette initiative permit à la SOGC et à d'autres sociétés affiliées de participer plus activement au processus de prise de décisions de l'AMC.
- Introduction du projet de loi C-43 par le ministre Doug Lewis, projet qui criminalisait à nouveau l'avortement au Canada. Cette modification à la loi ne faisait que compliquer les choses pour les Canadiennes et les médecins offrant ce type de procédure.

Dr David R. Popkin

(1990–1991)

- Quarante-septième président de la SOGC.
- Bureau national de la SOGC déménagé à Ottawa.
- Lors de l'ACA de 1991, les membres débutants ont déclaré qu'ils quitteraient la SOGC si le processus de gestion et d'administration n'était pas remanié. L'exécutif a donc voté en faveur de la consolidation du poste de VPA et de l'élimination du poste de directeur administratif.
- Le Dr Popkin a présenté la position de la SOGC relativement au projet de loi C-43 (sur l'avortement) devant le Comité des affaires juridiques et constitutionnelles. La Société a maintenu ses pressions sur le Sénat jusqu'à ce qu'elle parvienne à obtenir de l'appui et à faire invalider le projet de loi.

Dr Dorothy Shaw

(1991–1992)

- Quarante-huitième président de la SOGC.
- Avec l'aide du trésorier, le Dr Krepart, le Dr Shaw fut en mesure d'obtenir un financement à terme auprès de la Banque Royale du Canada.
- Pendant son mandat, un plan stratégique fut soumis et les statuts, le mandat et les comités de la SOGC furent restructurés.
- A contribué à la réforme du comité de planification pour le congrès de la FIGO.
- Comptant parmi les rares femmes à avoir occupé le poste de président, le Dr Shaw est devenu un modèle de conviction à l'égard des questions liées aux femmes tant pour les femmes du Canada que du reste du monde.

Dr Kenneth Milne

(1992–1993)

- Quarante-neuvième président de la SOGC.
- Fer de lance d'une retraite de deux jours à laquelle ont participé plus de 120 médecins, le Dr Milne a aidé à apporter des changements à la formule pédagogique des FMC.
- Pendant son mandat, le Dr Milne a aidé à rehausser l'importance de la SOGC au niveau du gouvernement fédéral.
- Cela a permis à la SOGC de mieux démontrer son influence en ce qui a trait aux lois sur les soins de santé et de conserver sa position de chef de file en matière de soins gynécologiques au pays.

Dr Robert Lea

(1993–1994)

- Cinquantième président de la SOGC.
- Le Dr Lea a aidé à démontrer que les cliniciens pratiquants étaient en mesure d'assumer le poste de président de la SOGC; il était très apprécié des membres de la Société.
- Le Dr Lea a consolidé la relation entre la SOGC et l'AOGQ en participant à bon nombre de leurs assemblées conjointes.
- Son engagement à titre de président visait principalement à aider les membres de la SOGC relativement aux questions médico-légales liées à l'infirmité motrice cérébrale. Un groupe de travail fut assemblé afin d'étudier les aspects de la maladie et ses recommandations servirent à l'élaboration du programme GESTA.

Dr Rodolphe Maheux

(1994–1995)

- Cinquante-et-unième président de la SOGC.
- A présidé à la création du premier programme de stage clinique de la FIGO, permettant à 50 jeunes médecins provenant de pays en développement de venir passer un mois au Canada avant le début du congrès de la FIGO.
- La SOGC fut le premier organisme en son genre à mettre en œuvre un site Web.
- Le Dr Maheux fut le premier et le seul président de la SOGC à effectuer un trajet de 300 km en vélo entre Québec et le Lac Carling pour son assermentation.

Dr Garry Krepert

(1995–1996)

- Cinquante-deuxième président de la SOGC.
- Élaboration d'une déclaration de principes mettant l'accent sur les très faibles remboursements offerts pour services d'obstétrique.
- Le Dr Krepert a donné de son temps à l'Association canadienne de protection médicale afin de la convaincre de commanditer les projets de la SOGC liés à la gestion des risques.

Dr Nan Schuurmans

(1996–1997)

- Cinquante-troisième président de la SOGC.
- Rédaction d'un document intitulé *Partir du bon pied*; un livre fut ensuite rédigé sur le sujet, établissant de nouvelles normes visant à améliorer le savoir-faire des spécialistes et les issues de la grossesse chez les Canadiennes.
- Le Dr Schuurmans a incité la SOGC à examiner les questions liées à la santé des femmes dans un contexte plus vaste (politique, socio-économique, culturel) et a intégré cette vision des choses aux plans stratégiques de la Société.
- Pendant son mandat, une déclaration conjointe fut faite de concert avec la Société canadienne de pédiatrie sur les questions touchant les renvois précoces à la maison et la durée du séjour à l'hôpital pour les naissances à terme.

Dr Robert Reid

(1997–1998)

- Cinquante-quatrième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, on a constaté une augmentation du nombre de membres et une augmentation de la participation aux programmes régionaux.
- Le poste de vice-président administratif associé a été créé et occupé par le Dr Ken Milne.
- A mis sur pied d'importantes initiatives de formation sur les relations avec les médias.
- Également pendant le mandat du Dr Reid, un document de consensus de la SOGC fut publiée relativement à la contraception, et une campagne sur la ménopause et l'hormonothérapie substitutive remporta beaucoup de succès.
- Avec l'aide du Dr Lalonde, la SOGC a pu accorder beaucoup d'importance à la violence liée aux avortements après que trois gynécologues canadiens aient été blessés par balles.

Dr Thomas Baskett

(1998–1999)

- Cinquante-cinquième président de la SOGC.
- Reconnu pour la liste qu'il a fait parvenir au bureau national soulignant le bon usage de l'anglais, privilégiant le système d'écriture britannique plutôt que le système américain.
- Le projet Save the Mother de la FIGO fut créé avec l'aide de collègues ougandais de la SOGC.
- On a demandé à la SOGC d'appuyer une motion préparée par l'ACDA relativement aux services d'avortement; les membres ont appuyé la motion, mais cette dernière n'a pas reçu l'approbation de la SOGC en raison de sa nature controversée.

Dr Robert Gauthier

(1999–2000)

- Cinquante-sixième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, la SOGC fit parvenir une demande d'agrément au CRMCC en vue d'être acceptée à titre d'organisme reconnu de perfectionnement professionnel permanent en obstétrique-gynécologie.
- Premier Projet de sensibilisation à la contraception mis sur pied pendant le mandat du Dr Gauthier.
- La SOGC a décidé de lancer son Programme international pour la santé des femmes pendant le mandat du Dr Gauthier.

Dr Thirza Smith

(2000–2001)

- Cinquante-septième président de la SOGC.
- Pendant le mandat du Dr Smith, le Conseil de la SOGC a approuvé plus de 14 directives et en a étudié beaucoup d'autres.
- Un nouveau plan stratégique fut élaboré, et la SOGC pris des mesures menant à l'élaboration du programme AMPRO et à l'amélioration du Projet de sensibilisation à la contraception.
- A mis en œuvre un programme de gestion des risques endoscopiques similaire à GESTA.
- A publié un document intitulé Santé des femmes 2000, ainsi que le Guide à l'intention des professionnels de la santé travaillant chez les peuples autochtones.

Dr Jan Christilaw

(2001–2002)

- Cinquante-huitième président de la SOGC.
- Pendant le mandat du Dr Christilaw, le JOGC fut ajouté à l'Index Medicus en reconnaissance de son excellence.
- Lancement du site Web masexualite.ca.
- Également pendant son mandat, la SOGC a fait des pressions sur la Commission Romanow relativement à l'avenir des soins de maternité au Canada.

Dr Donna Fedorkow

(2002–2003)

- Cinquante-neuvième président de la SOGC.
- Pendant son mandat, la SOGC a procédé à l'embauche d'un deuxième VPA associé, le Dr Vyta Senikas, et a fait des pressions pour faire élire le Dr Shaw en tant que président désigné de la FIGO.
- Le Dr Fedorkow était présidente lors de la publication de l'étude du PISF, qui a fait fureur dans les médias.
- Également pendant son mandat, le réseau CBC a présenté une émission sur Diane-35 et le risque de TVP, qui a lui aussi suscité beaucoup d'intérêt chez les médias.
- La SOGC a présenté un mémoire concernant le projet de loi C-13 (sur les techniques de reproduction assistée) devant la Chambre des communes.

Dr David Young

(2003–2004)

- Soixantième président de la SOGC.
- Pendant le mandat du Dr Young, un nouveau logo fut créé et d'importantes rénovations furent effectuées au bureau national pour accommoder la croissance constante de la SOGC.
- La Société a racheté les droits du JOGC de Rogers.
- La Société s'est jointe à d'autres sociétés de spécialité pour la constitution de la nouvelle Fédération nationale des sociétés de spécialistes du Canada.
- Pendant son mandat, le Dr Young a vu la prestation du programme AMPRO^{OB} d'un bout à l'autre du Canada.

Dr Gerald W. Stanimir

(2004–2005)

- Soixante-et-unième président de la SOGC.
- A présenté le projet MCP² à l'Association des hôpitaux de l'Ontario.
- A appuyé le VPA lors des négociations finales en vue de l'entente du PSC 2003-2006.
- A participé à l'évaluation des besoins et à la planification initiales entourant les modules d'apprentissage sur les vaccins contre le PVH et a participé à un groupe de discussion composé de spécialistes canadiens sur le PVH à Montréal.
- S'est rendu au Guatemala pour participer à des projets internationaux.
- A représenté la SOGC à l'assemblée de l'ACOG à San Francisco en mai 2005.

Dr Michael E. Helewa

(2005–2006)

- Soixante-deuxième président de la SOGC
- S'est présenté aux consultations prébudgétaires du Comité permanent des finances de la Chambre des communes, pour demander une révision à la hausse du financement en santé des femmes à l'échelle internationale afin d'atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement des Nations Unies.
- A participé à une réunion de groupes de santé de l'Ontario pour présenter des projets pilotes en pratique concertée.
- A présenté le programme GESTA International aux associations ob.-gyn. du Caire et du Liban, ainsi que les outils du projet MCP2 aux représentants du ministère de la santé au Manitoba.
- A présenté des opinions de la SOGC à propos de l'Alliance sur les temps d'attente, des adjoints des médecins en soins de santé et de l'effectif des médecins à la réunion de l'Association médicale canadienne.
- A facilité des discussions sur le projet de collaboration de la SOGC avec l'Association canadienne de protection médicale concernant le financement du programme de gestion des risques AMPRO^{OB}.
- A appuyé la rédaction et les exercices de planification du plan stratégique de la SOGC 2006-2011.

Dr Donald B. Davis

(2006-2007)

- Soixante-troisième président de la SOGC
- A fait une présentation aux consultations prébudgétaires du Comité permanent des finances de la Chambre des communes, où il a abordé les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) et a présenté la Stratégie pancanadienne reliée à la naissance.
- A participé à des réunions avec les ministères fédéraux et le personnel des ministères des Affaires indiennes et du Nord du Canada, de l'Immigration et de la Santé concernant l'amélioration et l'expansion des soins obstétricaux et gynécologiques offerts aux populations mal desservies. Cette population comprend les femmes des Premières nations, de groupes autochtones et métisses, ainsi que les nouvelles immigrantes et les populations mal desservies bien reconnues des communautés rurales et du Nord.
- A représenté la SOGC au XVIII^e congrès mondial de la FIGO à Kuala Lumpur, en participant à des réunions trilatérales entre l'ACOG, le RCOG et la SOGC.
- A présenté le nouveau plan stratégique adopté pour 2006-2011 aux membres de la SOGC pendant les réunions de FMC.
- A représenté la SOGC à la réunion Child Health Initiative de CMA/CPS/CFPC, et à la conférence Healthy Mothers, Healthy Babies, tenue à Calgary en mai 2007, et a misé sur les liens importants entre les mères en santé et les enfants en santé.

Dr Guylaine Lefebvre

(2007-2008)

- Soixante-quatrième président de la SOGC
- A participé au Sommet sur l'éducation de la SOGC en vue d'évaluer les programmes de FMC de la SOGC et d'explorer l'avenir de la formation médicale continue.
- A supervisé le transfert du programme de sécurité des patientes AMPRO OB de la SOGC à la nouvelle Corporation SALUS Global.
- A aidé à présenter une nouvelle formule condensée pour l'assemblée clinique annuelle, y compris l'ajout de cours de perfectionnement présentés conjointement par la SOGC et les sociétés partenaires.
- A représenté la SOGC en tant que porte-parole pour les programmes de vaccination contre le VPH et l'initiative pancanadienne reliée à la naissance de la SOGC.
- A participé à des activités nationales et internationales soulignant l'engagement d'une décennie du Programme international pour la santé des femmes.