



2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

**Des faits à
la pratique:
Faire une
différence dans
le domaine de
la santé des
femmes**



LA SOCIÉTÉ DES OBSTÉTRICIEENS —
— ET GYNÉCOLOGUES DU CANADA

**Rapport
annuel**

Notre mandat :

Promouvoir l'excellence dans la pratique de l'obstétrique-gynécologie et la santé des femmes par le leadership, la défense des droits, la collaboration, la prise de contact et l'éducation.



Message du président - Dr Michael E. Helewa



Dans mon discours prononcé lorsque j'ai commencé mon mandat en tant que président il y a un an, je me suis engagé à me pencher sur deux problèmes : les ressources humaines en matière de prestation des soins primaires obstétricaux et la promotion du Programme international pour la santé des femmes de la SOGC. À l'approche de la fin de mon mandat en tant que président de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, je suis fier de voir que le Projet de soins primaires obstétricaux concertés a été mené à bien. Ce projet de soins obstétricaux se voulait une solution pour surmonter la pénurie des ressources humaines dans le domaine de la santé et améliorer l'accès aux soins primaires obstétricaux. Des lignes directrices et des prototypes nationaux ont été élaborés dans le cadre de ce projet pour faciliter la mise en place de modèles de pratique concertée en matière de soins obstétricaux au Canada. La Société en est arrivée également à de grandes réalisations dans l'arène internationale. En effet, la SOGC est reconnue et appréciée en tant que partenaire clé par la FIGO, l'ACDI et bon nombre d'autres organismes qui travaillent sans répit pour atteindre les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD), comme prévu par les Nations Unies.

Notre succès futur dans ces deux domaines sera déterminant si nous continuons de démontrer le courage, la persévérance, la patience et les grands efforts nécessaires pour faire progresser ces causes.

Grâce à mes activités au niveau national et international au cours de l'année écoulée, ma perception déjà positive de la Société s'est vue renforcée. L'exposition aux partenaires à l'échelle internationale, aux représentants du gouvernement, aux décideurs politiques et aux médias canadiens m'a fait réaliser l'ampleur considérable des activités de la SOGC. La SOGC sait tirer parti admirablement du savoir-faire des praticiens en santé des femmes pour collaborer et promouvoir sa vision quant à la santé des femmes et les droits sexuels et génésiques.

Nous nous devons d'être fiers des directions stratégiques adoptées par notre Société. Non seulement ces directions présentent plusieurs enjeux, mais elles garantissent que nous progressons en gardant toujours à l'esprit les diverses difficultés liées à la santé des femmes, quel que soit leurs antécédents. La pénurie en matière de ressources humaines à laquelle nous faisons face aujourd'hui doit être résolue si nous voulons offrir des soins de santé optimaux aux femmes. Par ailleurs, nous nous devons de reconnaître les énormes difficultés qui assaillent l'arène internationale.

La présidence sera entre bonnes mains, puisque je passe maintenant le flambeau au Dr Don Davis. Je suis persuadé que les directions stratégiques de la Société seront pleinement mises en œuvre. Je tiens à remercier le Conseil et le comité exécutif de la SOGC pour leur soutien et leurs conseils avisés. Le grand appui du Dr André Lalonde, vice-président administratif de la SOGC, et des Drs Vyta Senikas et Ken Milne, vice-présidents administratifs associés, a été au-delà de mes attentes. J'aimerais remercier tous les représentants de la SOGC pour le soutien inébranlable qu'ils ont témoigné envers les activités du président et, sans qui, mon travail aurait été de loin plus difficile et complexe.

Michael E. Helewa, MD, FRCSC, FACOG

Message du vice-président administratif – Dr André B. Lalonde

Le rapport annuel de la présente année a pour thème « Des faits à la pratique : Faire une différence dans le domaine de la santé des femmes ». Ce thème révèle l'essentiel de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. De notre apprentissage professionnel, à nos directives cliniques médicales, à nos projets d'éducation du public, en passant par notre travail partout au monde, nous commençons par un bassin de connaissances factuelles.

L'année a débuté par un processus de consultation à l'échelle nationale visant à élaborer un nouveau plan stratégique quinquennal pour la Société. Nos directions stratégiques pour 2006 à 2011 misent fortement sur la santé des Autochtones et la défense des droits des femmes. La Société est maintenant en position de produire un plus grand impact sur les décisions politiques touchant la santé des femmes et continue d'être le porte-parole des associations des pays aux faibles ressources.

La publication intitulée Conférence canadienne de consensus sur la ménopause tant louangée et publiée dans le Journal d'obstétrique et gynécologie du Canada, publication principale de la SOGC, est la culmination de la mise en pratique de directives cliniques factuelles. Ce document fournit un guide grandement attendu pour la prise en charge de la ménopause et dissipe bon nombre de mythes sur l'hormonothérapie substitutive (HTS).

Pleinement consciente du besoin de sources de renseignements pédagogiques factuelles sur la santé, la Société a également publié la dernière version de Partir du bon pied et Au-delà du plaisir. De plus, nous avons amélioré les services en ligne pour offrir aux Canadiens l'accès aux dernières directives cliniques sur la santé sexuelle et génésique. Il s'agit des seules publications sur ces sujets produites par des spécialistes canadiens en santé.

Le programme de sécurité des patientes AMPRO⁰⁸ est maintenant fermement établi dans plus de 130 hôpitaux canadiens et présente toujours un excellent bilan quant à la sécurité des patientes en prenant de l'expansion aux États-Unis.

À l'extérieur du Canada, la Société a conclu une entente avec la *Ukrainian Association of Obstetricians and Gynecologists* pour que le programme GESTA International soit implanté en Ukraine et a établi les bases d'un partenariat en Irak.

Le présent rapport annuel est une célébration de nos réalisations et, comme notre thème l'illustre, constitue une preuve solide du dévouement et de l'énergie combinés des membres, des bénévoles et du personnel de la SOGC. Nous faisons sans contredit une différence dans le domaine de la santé des femmes.

Je tiens à remercier chaleureusement les membres, collègues, partenaires et membres du personnel. C'est avec fierté que je vous invite à feuilleter ce rapport et à en apprendre davantage sur nos réalisations.



André B. Lalonde, MD, FRCSC, FSOGC, FACS, M.Sc.



2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

Conseil et comité exécutif de la SOGC 2005-2006

Président : Dr Michael Elias Helewa, Winnipeg (Manitoba)

Président sortant : Dr Gerald W. Stanimir, Mont-Royal (Québec)

Président désigné : Dr Donald B. Davis, Medicine Hat (Alberta)

Vice-président administratif : Dr André B. Lalonde, Ottawa (Ontario)

Trésorier : Dr Douglas Moreton Black, Ottawa (Ontario)

Vice-président, région de l'Atlantique : Dr Scott Alexander Farrell, Halifax (N.-É.)

Vice-présidente, région de l'Ontario : Dr Guylaine Gisèle Lefebvre, Toronto (Ontario)

Présidents et présidents suppléants régionaux

Présidente, région de l'Ouest : Dr Nicole Racette, New Westminster (C.-B.)

Présidente suppléante, région de l'Ouest : Dr Sandra de la Ronde, Calgary (Alberta)

Présidente, région du centre : Dr Margaret Burnett, Winnipeg (Manitoba)

Présidente suppléante, région du centre : Dr Annette Epp, Saskatoon (Saskatchewan)

Présidente, région de l'Ontario : Dr Catherine Jane MacKinnon, Brantford (Ontario)

Président suppléant, région de l'Ontario : Dr Richard Johnston, Orillia (Ontario)

Président, région du Québec : Dr Philippe-Yves Laberge, Sainte-Foy (Québec)

Présidente suppléante, région du Québec : Dr Diane Francoeur, Montréal (Québec)

Présidente, région de l'Atlantique : Dr Terry O'Grady, St. John's (T.-N.)

Président suppléant, région de l'Atlantique : Dr Ward Murdock, Fredericton (N.-B.)

Autres représentants

Représentante du public : M^{me} Jane E. Caskey, Toronto (Ontario)

Représentante des membres débutants : Dr Tiffany Wells, Edmonton (Alberta)

Représentant des membres associés (médecine) : Dr Owen Hughes, Ottawa (Ontario)

Représentante des membres associés (soins infirmiers) : M^{me} Sandra Gwen Christie, inf. aut., Halifax (N.-É.)

Représentante des membres associés (pratique sage-femme) : M^{me} Michelle Kryzanaszkas, sage-femme aut., Collingwood (Ontario)

Représentant de l'APOG : Dr Patrick Mohide, Hamilton (Ontario)

Membre correspondant : M^{me} Lucie Pépin, Ottawa (Ontario)

Plan stratégique de la SOGC 2006–2011

Après avoir mené à bien son plan quinquennal de directives stratégiques en 2005, la SOGC a consulté les membres du Conseil, ses membres, des membres de la communauté et des décideurs clés pour élaborer un nouveau plan stratégique. Les directions stratégiques mentionnées ci-dessous ont été élaborées dans l'optique de la croissance et du succès connus au cours des cinq dernières années. Le plan stratégique 2006–2011 a été approuvé par le Conseil de la SOGC à sa réunion de juin 2006.

Nous vous présentons un aperçu de l'ambitieuse vision qui servira à orienter les activités de la Société au cours des cinq prochaines années.

Santé des Autochtones

Promouvoir la santé et le rétablissement, d'une façon qui respecte la culture, pour les femmes autochtones.

Défense des droits

Augmenter l'influence de la SOGC à l'égard de la perspective publique, en ce qui a trait à la santé des femmes et à la pratique de l'obstétrique-gynécologie.

Perfectionnement professionnel permanent (PPP)

Devenir le fournisseur privilégié de connaissances et de perfectionnement professionnel permanent en obstétrique-gynécologie.

Ressources humaines

Élaborer et mettre en œuvre des stratégies visant les ressources humaines dans le domaine de l'obstétrique-gynécologie.

Santé des femmes à l'échelle internationale

Participer, à l'échelle internationale, aux initiatives de renforcement de la capacité visant à améliorer la santé des femmes, surtout dans les milieux à faible revenu.

Sécurité des patientes

Surmonter les obstacles entravant la sécurité des patientes et promouvoir l'accès équitable.

Questions liées à la santé des femmes

Promouvoir l'accès, pour toutes les femmes, aux soins obstétricaux et gynécologiques, faciliter l'éducation publique en ce qui a trait aux questions liées à la santé des femmes et faire connaître les déterminants de la santé essentiels à la santé des femmes.

Ces directions stratégiques, qui représentent le plan stratégique quinquennal le plus ambitieux à ce jour, démontrent le rôle de la SOGC au Canada et à l'échelle internationale conformément à son mandat, soit la promotion de la pratique de l'obstétrique-gynécologie et la santé des femmes par le leadership, la défense des droits, la collaboration, la prise de contact et l'éducation.



2005-2006
2005-2006
2005-2006

2005-2006
2005-2006
2005-2006

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

Peu importe le secteur de la SOGC vers lequel je me tourne, je perçois la contribution des sages-femmes. Quelle occasion merveilleuse pour les sages-femmes de partout au Canada que de prendre part à la Stratégie pancanadienne reliée à la naissance!

Michelle Kryzanasuskas, sage-femme aut., présidente du Comité consultatif des sages-femmes autorisées

Adhésion

Au cours de l'année qui vient de s'écouler, le nombre de membres de la SOGC est passé à 2 900. Présentement, la Société cherche principalement à recruter des infirmières, des sages-femmes, des omnipraticiens et des obstétriciens-gynécologues. La société accueille également parmi ses rangs des professionnels de la santé et des étudiants en médecine provenant de diverses disciplines. Les nouveaux membres comprennent des spécialistes en obstétrique-gynécologie du Canada et de partout au monde, des omnipraticiens, des chercheurs, des infirmières, des sages-femmes et d'autres fournisseurs de soins de la santé dévoués.

La SOGC a rendu hommage à trois médecins en les nommant membres honoraires pour leur dévouement envers l'amélioration de la collaboration et de la santé des femmes :

- **Dr Takeshi Maruo**, président de la *Japan Society of Obstetrics and Gynecology* (JSOG),
- **Dr Romeo Menendez**, directeur général de la *Asociación de Ginecología y Obstetricia de Guatemala* (AGOG) pour le programme de partenariat avec la SOGC,
- **Dr Sterling Williams**, vice-président responsable de l'éducation, *American College of Obstetrics and Gynecology* (ACOG).

Changements aux catégories de membres

La SOGC a apporté des changements à ses catégories de membres pour garantir que tous les fournisseurs de soins de santé qui participent à la santé des femmes puissent tirer profit de l'adhésion. Par conséquent, davantage d'étudiants des programmes de pratique de sage-femme et de soins infirmiers pourront joindre les rangs de la SOGC en tant que membres.

Membres débutants

La SOGC compte parmi ses rangs un total de 333 membres débutants. Ainsi, le programme des membres débutants est l'un de ceux qui connaît le plus de succès en matière d'activités de prise de contact à la SOGC. Ce programme attire des étudiants de partout au pays, grâce à une section particulière dans notre Communiqué SOGC, au programme de Bourses de cours facultatifs destinées aux membres débutants et à la Bourse de cours facultatifs pour membres débutants – Santé des femmes à l'échelle internationale. D'autres activités, comme la session très accourue « Posez une colle au professeur » ayant lieu durant l'ACA, sont organisées par le comité des membres débutants.

Nouveaux services à l'intention des membres –

Création d'un site Web pour votre clinique en quelques clics de souris

MyObClinic.ca, nouveau service de la SOGC, permet aux membres de créer facilement leur propre site Web en ligne. Ce service est facile d'utilisation et permet aux membres d'utiliser le service *Google Map*, d'obtenir du soutien pour télécharger des documents, de distribuer un bulletin, de créer une galerie de photos et d'élaborer un centre de rendez-vous pour l'administration de cliniques multiples. Ce service a été lancé à l'assemblée clinique annuelle de 2006.

La ballodiffusion - La SOGC au creux de votre main

La SOGC offre maintenant un nouveau service de ballodiffusion qui permettra aux membres de la SOGC de télécharger gratuitement des enregistrements audio et vidéo de conférences, de communiqués de presse, ainsi que de documents de la SOGC au moyen de tout lecteur MP3 et de nouveaux téléphones cellulaires.

Communications aux membres

www.sogc.org – Outil de dissémination des connaissances de la SOGC

Le site Web de la SOGC fournit une bibliothèque de ressources qui renferme toutes les directives cliniques médicales pour la spécialité, des renseignements sur le perfectionnement professionnel continu, les cours en ligne et l'agrément ainsi qu'une section exclusive aux membres. Le trafic depuis la nouvelle conception à l'automne 2005 s'est accru à un rythme de 20 %.

Communiqué SOGC

Le communiqué SOGC, principale source mensuelle d'information des membres de la SOGC, continue de prendre de l'expansion, présentant en moyenne 16 pages par numéro, et renfermant un contenu rédactionnel amélioré et ciblé. Le Communiqué SOGC est maintenant disponible à la page d'accueil www.sogc.org. Pour assurer qu'il soit pertinent, nous vous incitons à soumettre vos articles à cette publication mensuelle.

Service de nouvelles La cigogne

Tous les mois, la SOGC produit et distribue une liste de coupures de presse sous format électronique, soit une compilation d'articles récents sur la santé parus dans les nouvelles. Ce service fournit aux membres un accès rapide et facile aux articles sur la santé des femmes qui font la manchette pour que ceux-ci demeurent au fait des articles sur la santé que lisent leurs patientes.

Cours d'apprentissage en ligne

La SOGC offre une série de cours en ligne. Chacun des cours répond aux critères d'agrément du Collège des médecins de famille du Canada et est une activité agréée d'apprentissage de groupe (section 1) telle que définie par le programme de Maintien de certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

Prix en journalisme

La SOGC et la Fondation canadienne de la santé des femmes (FCSF) ont présenté les prix d'excellence en journalisme portant sur la santé des femmes à l'ACA qui a eu lieu à Vancouver en juin 2006. Ces prix ont été mis sur pied en 2000 pour reconnaître des journalistes canadiens ayant couvert de façon exceptionnelle des sujets portant sur la santé génésique des femmes. Les prix en journalisme ont été décernés à :

Lisa Priest – *The Globe and Mail* - *Mother Courage*

Dans cette recherche touchante et intime sur des femmes luttant contre le cancer durant la grossesse, M^{me} Priest a eu accès à des expériences véritables de femmes qui ont subi un traitement contre le cancer durant leur grossesse.

Marla Shapiro – *Parallel Film & Television Productions Ltd.*, en collaboration avec CTV – *Run your own Race*

Ce documentaire retrace l'histoire de survie au cancer du Dr Marla Shapiro et des difficultés de ce médecin grandement reconnu devenu patiente après avoir reçu un diagnostic du cancer du sein.

Gagnants du concours de résumés de la SOGC

Meilleure affiche en gynécologie – membre débutant : Sabrina Lee

P-GYN-JM-002 – *The Effectiveness of an Ilioinguinal Nerve Block for Post-Laparoscopy Pain in Gynaecology*

Meilleur article en gynécologie – membre débutant : Stacey Grossman

O-CSURPS-JM-004 – *Increased Bladder Sensation: Correlating Urodynamic Measurements with Clinical Symptoms*

Meilleur article en obstétrique – membre débutant : Martine Goyet

O-OBS-JM-027 – *Induction of Labor, Cervical Status, Prostaglandins and Uterine Rupture: A Multicenter VBAC Study*

Meilleur article en obstétrique – grand gagnant – membre débutant : Heather Edwards

O-OBS-JM-033 – *Antenatal Glucocorticoid Treatment Alters Seizure Susceptibility in Infant Rat Offspring*

Meilleure affiche en gynécologie – fellow : Thomas Baskett

P-GYN-008 – *Audit of Perioperative Morbidity in 5,000 Hysterectomies for Benign Gynaecological Disease*

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

Meilleure affiche en obstétrique – membre débutant : Blair Butler

P-OBS-JM-007 – *Predictors of Adverse Perinatal and Long-Term Neurodevelopmental Outcomes in Infants Born <31 Weeks: A Population-Based Linked Database Study*

Meilleure affiche en obstétrique – grand gagnant – membre débutant : Heather Cockwell

P-OBS-JM-001 – *Cephalohaematoma Following Vacuum Extraction: Is Scalp Sampling the Cause?*

Meilleure affiche en gynécologie – grand gagnant – membre débutant : Kimberly Daniel

P-GYN-JM-001 – *Surgical Approach to the Adnexal Mass: Factors Affecting Decision Making and Clinical Outcomes*

Meilleur article en gynécologie – grand gagnant – membre débutant : Wael Jamal

O-GYN-JM-005 – *Role of Vaginal Packing Post Vaginal Hysterectomy*

Meilleur article en obstétrique – fellow : Graeme Smith

O-OBS-005 – *The Use of Transdermal Nitroglycerin for Preterm Labour*

Meilleur article en gynécologie – fellow : Laurie Elit

O-GYN-MD-001 – *Outcomes for Surgery in Ovarian Cancer*

Meilleure affiche en obstétrique – fellow : Kenneth Lim

P-OBS-008 – *Fetal Pulmonary Artery Diameters and Ratios Standardized for Fetal Biometric Parameters*



Journée des résumés pendant l'assemblée clinique annuelle de la SOGC à Vancouver, C.-B., en juin 2006

Perfectionnement professionnel permanent

La force des programmes de perfectionnement professionnel permanent de la SOGC repose sur la qualité de ses activités et l'ampleur de son programme pédagogique. Entre le 1^{er} juillet 2005 et le 30 juin 2006, la Société a présenté sept activités pédagogiques, dont cinq programmes de FMC régionales et l'assemblée clinique annuelle et a participé à un événement international.

Activités de FMC régionales		
SOGC/AOGQ/SOLAMER *Nouveau	6 au 8 octobre 2005 Loew's Le Concorde Québec, Québec	206 participants
FMC de l'Ontario	29 nov. au 1 ^{er} déc. 2005 Marriott Eaton Centre Toronto, Ontario	275 participants
FMC du Québec en obstétrique *Nouveau	17-18 novembre 2005 Ritz Carleton Montréal, Québec	193 participants
16 ^e FMC de l'Ouest/centre	30 mars au 1 ^{er} avril 2006 <i>The Rimrock Resort Hotel</i> Banff, Alberta	184 participants
2 ^e FMC de l'Ontario en gynécologie	7-8 avril 2006 Marriott Eaton Centre Toronto, Ontario	166 participants

FMC Internationale, Beaches Resort à Turks et Caicos, du 6 au 10 mars 2006

La 19^e FMC Internationale 2006 a offert aux 141 professionnels de la santé qui y ont participé une occasion d'apprentissage dans un endroit unique et exotique. Les sessions scientifiques comprenaient des discussions sur le taux de morbidité sous-estimé suivant une césarienne, et une série de présentations sur la maternité et la santé des femmes. Les sessions interactives ont également porté sur divers sujets, dont le traitement médical des grossesses ectopiques, le rôle du traitement des fibroïmes en infertilité, la prise en charge de l'endométriose, les nouvelles technologies pour l'incontinence urinaire à l'effort, la suppression menstruelle et bien d'autres. Trois des médecins locaux et une infirmière de Providenciales Island ont été invités à assister à la conférence. La SOGC continuera d'inviter des fournisseurs de soins locaux du domaine de la santé des femmes pour partager les pratiques optimales et des connaissances au sein d'un contexte international.

Les membres ont la certitude que la SOGC travaille inlassablement en leur nom. Les activités de FMC, les directives cliniques et les moyens qu'elle prend pour rendre les nouveaux renseignements cliniques à la portée de tous sont ses priorités. L'organisation est redevable à ses membres et aux patientes que ceux-ci desservent.

Dr Donald Davis, président de la SOGC, 2006-2007

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

Assemblée clinique annuelle, Vancouver, 22 au 27 juin 2006

Plus de 800 participants ont assisté à la 62^e assemblée clinique annuelle (ACA) qui présentait plus de 50 sessions d'apprentissage. Des spécialistes renommés en obstétrique, gynécologie, pratique de sage-femme, contraception, maladies infectieuses, endocrinologie et reproduction ont partagé leurs connaissances avec les participants et les médias. Les activités de relations avec les médias de la SOGC ont été essentielles pour mettre la santé des femmes à l'avant-scène de l'actualité non seulement sur les réseaux médiatiques locaux de Vancouver, mais aussi dans les manchettes partout au pays.

Le programme des étudiants en médecine a attiré plus de 65 étudiants en médecine qui ont participé au programme pédagogique. Organisé par le comité de promotion de la spécialité de la SOGC, ce programme est conçu pour rehausser le recrutement en obstétrique et gynécologie.

Programme GESTA

Le programme GESTA continue d'avoir cours grâce aux 350 infirmières, sages-femmes, médecins de famille et obstétriciens-gynécologues prenant part aux 10 cours GESTA (sept cours ayant lieu régulièrement; un cours donné sur demande spéciale; 2 cours aux résidents). Le programme GESTA, d'une durée de deux jours, examine tous les aspects de la pratique pendant le travail et à la suite de l'accouchement au Canada. Le programme GESTA comprend des séances plénières axées sur des cas, des ateliers pratiques et un processus d'évaluation approfondi. Le programme GESTA est conçu pour revoir, mettre à jour et maintenir les compétences professionnelles en obstétrique et pour assurer que les Canadiennes et leur nouveau-né reçoivent les soins normalisés les plus progressifs et efficaces possibles.

En février 2006, le cours GESTA a été, pour la première fois, présenté dans le Grand Nord canadien. Les participants au cours étaient au nombre de 24, lequel a été offert au *Inuvik Regional Hospital* à Inuvik à la demande de la *Beaufort Delta Health and Social Services Authority*.

La 13^e édition du programme de cours GESTA a été élaborée et publiée au début de février 2006.

Programme de maintien de certificat

La SOGC est un fournisseur agréé de perfectionnement professionnel permanent (PPP) du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. La SOGC a reçu un total de 25 demandes qui ont été passées en revue et approuvées dans le cadre du programme de maintien de certificat du Collège royal.

Technologie du millénaire

La SOGC offre le cours de technologie du millénaire en tant que session en petits groupes de deux heures aux programmes de FMC de l'Ontario et de l'Ouest/centre. Le cours de technologie du millénaire est conçu pour aider les membres de la SOGC à acquérir les aptitudes technologiques nécessaires pour utiliser la technologie informatisée de façon optimale. Le contenu du cours est revu à intervalle régulier pour s'assurer qu'il traite des derniers développements de la technologie. Au fil de l'évolution de la technologie, cette session en petits groupes continue de connaître du succès aux activités de FMC.

L'ACA ... en statistiques!

811	participants inscrits
133	présentations de résumés
56	entrevues avec les médias
55	réunions conjointes/de comité
39	commanditaires/exposants
20	sessions « pratique optimale »
19	anciens présidents présents
14	cours de perfectionnement
11	colloques internationaux
9	séances à guichet fermé
6	réunions des sous-spécialités
4	réceptions
2	dîners-colloques

Le Journal d'obstétrique et gynécologie du Canada (JOGC)

Le Journal d'obstétrique et gynécologie du Canada est la revue professionnelle de la SOGC et est distribuée à plus de 7 700 professionnels de la santé et intervenants pertinents. Le Journal est un outil de dissémination des connaissances important grâce aux recherches courantes en obstétrique-gynécologie, aux directives cliniques, aux déclarations de principe, aux opinions de comité et aux autres renseignements scientifiques pertinents. Au cours de l'année écoulée, le Journal a publié plus de 20 directives cliniques, y compris un numéro spécial de 25 pages sur la ménopause et l'ostéoporose.

Le Journal d'obstétrique et gynécologie du Canada contribue grandement à l'amélioration des soins aux patientes grâce au partage des connaissances en matière de données scientifiques et de pratique optimale.

Programmes de la SOGC

Le programme AMPRO^{OB} – Faire une différence en matière de sécurité des patientes

Dans un intervalle de seulement trois ans, le programme Approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux (AMPRO^{OB}) a remporté un franc succès. Le programme AMPRO^{OB} instauré dans 131 organisations de santé en Ontario, au Manitoba, en Saskatchewan, en Alberta et en Colombie-Britannique a été suivi par plus de 6 100 participants.

Le programme AMPRO^{OB} a été élaboré pour améliorer la sécurité des patientes et pour promouvoir une culture de sécurité des patientes au sein des départements d'obstétrique de diverses organisations de santé. Le programme a comme vision de placer les intérêts des patientes au premier plan dans le cadre d'une approche multidisciplinaire en matière de soins obstétricaux, ainsi que de créer un milieu de travail et d'apprentissage collectif. Bref, le programme AMPRO^{OB} permet d'assurer que la sécurité des patientes est la responsabilité de tous les membres de l'équipe en tout temps.

La force du programme AMPRO^{OB} est l'élaboration de communautés de pratique en tant que moyen le plus efficace pour se pencher sur les facteurs faisant obstacle à la sécurité des patientes. Le programme AMPRO^{OB} met l'accent sur l'étude des événements en vue d'en trouver la cause, étudie les systèmes en cause, rend les résultats accessibles et formule des recommandations aux niveaux et aux départements les plus appropriés au sein de l'organisation.

En novembre 2005, le programme AMPRO^{OB} a été lancé dans un hôpital aux États-Unis. Le module de la formation a été complété au *St. Joseph's Hospital Health Centre* à Syracuse, New York. Le programme a ensuite été mis en œuvre à un deuxième hôpital américain à Newton, au Kansas, en juillet 2006.

Au printemps 2006, la SOGC a réussi à obtenir à nouveau l'agrément du programme AMPRO^{OB} pour une durée de trois ans par le Collège des médecins de famille du Canada.

La SOGC s'attend à ce que le programme prenne encore de l'expansion au Canada et au Québec et lancera le programme dans les provinces maritimes au début de 2007.

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

Programme international pour la santé des femmes de la SOGC

Programme de partenariat de la SOGC (2003-06)



Au cours de l'année écoulée, le programme de partenariat est arrivé à sa fin prévue. Les bénévoles de la SOGC ont fourni du soutien aux partenaires pour la mise en œuvre du programme GESTA International dans les trois pays d'intervention (Haïti, Guatemala et Ouganda) et ont offert du soutien technique au Guatemala afin de renforcer son association professionnelle.

À la fin de ce cycle de partenariat, l'Agence canadienne de développement international (ACDI) a donné à Baastel Inc., firme de consultation indépendante, le mandat d'évaluer le programme de la Société. Les résultats préliminaires sont prometteurs et Baastel Inc. recommande à l'ACDI que le programme de partenariat de la SOGC soit renouvelé avec les partenaires courants pour un autre cycle de 3 à 5 ans.

Programme GESTA International en Ukraine (2006-2010)

En janvier 2006, la SOGC a signé une entente de partenariat de quatre ans avec l'*Ukrainian Association of Obstetricians and Gynaecologists* (UAOG) pour améliorer la capacité organisationnelle de celle-ci. Ce partenariat permettra à l'UAOG de contribuer aux efforts nationaux afin de réduire la mortalité maternelle et néonatale en Ukraine. Cette nouvelle entente de partenariat renforcera le rôle de leadership de l'UAOG dans la défense des questions liées à la grossesse et au travail sans risques et la santé néonatale.

Cette intervention est déployée sous les auspices du projet Maternité sans risques et santé néonatale de la FIGO et reçoit du soutien financier du *Human Capacity Development Project* (le *Capacity Project*), un consortium d'organismes internationaux financés par USAID (*United States Agency for International Aid*).



Initiative de la FIGO quant à la prévention et au traitement de l'hémorragie post-partum (HPP)

À son congrès mondial en 2003, la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique (FIGO), en collaboration avec la Confédération internationale des sages-femmes (ICM), a lancé un projet mondial visant à réduire l'incidence de l'HPP. Cette initiative comprend les deux composantes essentielles suivantes :

- L'élaboration et la dissémination d'une déclaration commune liée à la prise en charge du troisième stade du travail aux fins de prévention de l'hémorragie post-partum;
- Une collaboration avec une nouvelle initiative mondiale appelée POPPHI (Initiative quant à la prévention de l'hémorragie post-partum) qui vise à promouvoir la prévention de l'HPP et à améliorer la proportion des femmes qui ont des accouchements sans risques.

Au cours de l'année qui vient de s'écouler, la FIGO a donné à la SOGC le mandat de soutenir cette initiative du président. Grâce au soutien de la POPPHI, la Société continue de disséminer la déclaration commune de la FIGO / l'ICM partout au monde et participe au dialogue international lié aux nouvelles technologies et stratégies dans le domaine. Qui plus est, la SOGC a pris part au sondage à portée mondiale visant à recueillir des renseignements sur la pratique courante en matière de prévention de l'HPP dans les pays à faibles ressources.

Nouveaux partenariats

À la fin d'avril 2006, la SOGC a signé une entente de collaboration avec la Société de médecine rurale du Canada (SMRC) pour lui prodiguer du savoir-faire technique et lui fournir du matériel visant à appuyer le projet de santé à l'échelle internationale de la SMRC en Irak. Conformément à cette entente, la SOGC a fourni des composantes du programme de formation GESTA International à la SMRC, que celle-ci a incorporé à ses activités courantes de FMC en Irak.

Activités de promotion du Programme international pour la santé des femmes

La SOGC continue de faire la promotion active d'un rôle plus important pour le Canada en matière de développement international et plus particulièrement en santé génésique et sexuelle des femmes. De nombreuses réunions ont eu lieu avec les représentants de l'ACDI et le programme de la Société a été promu dans bon nombre de forums comme la Société canadienne de santé internationale et un forum de développement international organisé par l'Université Carleton.

Septembre 2005—La SOGC a entrepris une discussion avec la Société canadienne de pédiatrie, l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF) et l'Association des infirmières en santé des femmes, en obstétrique et en néonatalogie (AWHONN) sur la possibilité d'établir un comité directeur conjoint dont le mandat serait d'explorer les moyens de concertation.

Octobre 2005—La SOGC a soumis un mémoire aux consultations prébudgétaires du comité permanent des finances de la Chambre des communes. Le mémoire cherchait à encourager le gouvernement fédéral à investir davantage de fonds pour l'aide étrangère et plus particulièrement dans les programmes Maternité sans risques et santé néonatale. Le mémoire a par la suite été transmis à tous les députés au niveau fédéral.

Janvier 2006—Au moment de l'élection fédérale, la Société a élaboré une trousse de promotion, en collaboration avec Action Canada pour la population et le développement (ACPD) et la Fédération canadienne pour la santé sexuelle (CFSH), à l'intention des membres pour faire la promotion des questions d'intérêt entourant les programmes nationaux et internationaux de la SOGC. La trousse encourageait les gens à plaider en faveur d'une augmentation du financement de l'aide publique au développement, surtout en ce qui concerne la santé maternelle et néonatale.

Avril 2006—La Société a organisé un atelier de perfectionnement professionnel à l'intention des instructeurs du cours GESTA International. Ce premier forum a rassemblé plus de 45 instructeurs courants et futurs et des chefs de file du programme GESTA International de nos associations partenaires (Guatemala, Haïti, Ouganda et Ukraine).

Juin 2006—L'assemblée clinique annuelle de la SOGC a commencé par le Colloque du programme international pour la santé des femmes. Près de 200 participants ont passé la journée à explorer les thèmes de cette année : le lien entre le VIH/sida, la maternité sans risques et la santé néonatale et les droits génésiques et sexuels.

Faits :

- *Élaboré vers le milieu des années 90, le programme GESTA International est un cours de formation d'une durée de cinq jours à l'intention des professionnels de la santé prodiguant des soins obstétricaux d'urgence. Le programme a reçu l'appui de Partnership for Safe Motherhood and Newborn Health et de l'Organisation mondiale de la Santé.*
- *Chaque minute, aux quatre coins du globe, une femme meurt pendant le travail ou l'accouchement et 20 enfants de moins de cinq ans décèdent.*
- *Des soignants qualifiés ne sont présents qu'à 53 % des accouchements effectués dans le monde, et seulement 40 % des accouchements ont lieu dans un hôpital ou un centre de naissances.*
- *Les complications liées à la grossesse sont la principale cause de décès chez les filles de 15 à 19 ans à l'échelle mondiale.*



Interventions de soutien technique menées par la SOGC en 2005/06

- Septembre 2005 : Soutien technique à l'AGOG (Guatemala) pour la prestation du programme GESTA International.
- Septembre 2005 : Soutien technique à l'AGOG (Guatemala) pour la ratification d'un code d'éthique modifié.
- Novembre 2005 : Soutien technique à la SHOG (Haïti) pour la prestation du programme GESTA International.
- Janvier 2006 : Lancement du programme GESTA International auprès de l'UAOG (Ukraine).
- Janvier 2006 : Soutien technique à l'AOGU (Ouganda) pour la prestation du programme GESTA International.
- Février 2006 : Soutien technique à l'AGOG (Guatemala), concernant les problèmes institutionnels.
- Mai 2006 : Soutien technique à l'UAOG (Ukraine), concernant le comité national GESTA International.
- Juin 2006 : Soutien technique à la SHOG (Haïti) / École Nationale des Sages-Femmes et Infirmières d'Haïti pour la mise à jour des aptitudes des instructeurs.
- Juin 06 : Soutien technique à l'UAOG (Ukraine) pour la prestation du programme GESTA International à l'intention des nouveaux instructeurs.

La SOGC... à tous les coins de la planète : 2005-2006



Le Projet de soins primaires obstétricaux concertés (MCP²)

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada est l'organisme qui chapeaute le Projet de soins primaires obstétricaux concertés (MCP²). La force de MCP² repose sur les partenariats établis. Les associations représentant une vaste gamme de fournisseurs de soins de santé en obstétrique collaborent dans le cadre de ce projet, afin de mener à bien et de façon collective la prestation des services obstétricaux et d'adopter des modèles de soins primaires obstétricaux concertés. Au nombre d'entre elles, on note : l'Association des infirmières en santé des femmes, en obstétrique et en néonatalogie (AWHONN Canada), l'Association canadienne des sages-femmes (ACSF), l'Association des infirmières et infirmiers du Canada (AICC), le Collège des médecins de famille du Canada (CFPC), la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) et la Société de la médecine rurale du Canada (SMRC). Le projet MCP² a été financé par le Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires de Santé Canada.

L'objectif global de ce projet consistait à réduire les obstacles et à faciliter la mise en œuvre de stratégies nationales de soins primaires obstétricaux concertés, de manière à améliorer la disponibilité et la qualité des services de maternité offerts aux Canadiennes.

Le Projet de soins primaires obstétricaux concertés (MCP²) a pris fin en juin 2006 et un rapport final a été soumis à Santé Canada à ce moment. Une série de rencontres ont eu lieu avec les gouvernements provinciaux cherchant à constituer des équipes de soins primaires obstétricaux concertés dans leur province respective.

Le document intitulé Lignes directrices pour l'élaboration d'un modèle de soins primaires obstétricaux concertés est une ressource essentielle ayant découlé du projet MCP². Ce document comprend une série de modules de transmission des connaissances qui fournissent un cadre de travail pour l'élaboration de modèles de soins primaires obstétricaux concertés, une révolution dans le domaine des soins de santé primaires. Ils traitent essentiellement des soins primaires obstétricaux où la pénurie en matière de ressources humaines a eu l'effet considérable de réduire l'accès aux soins pour les Canadiennes.

Il est évident qu'une première étape importante envers la réduction des obstacles aux soins primaires obstétricaux concertés a été atteinte grâce à la participation d'intervenants essentiels dans le cadre du projet, surtout par l'intermédiaire du Comité national de soins de maternité primaires. Nous prévoyons que ce travail initial aura un effet à long terme sur l'avenir des modèles de soins concertés partout au Canada et plus précisément sur la prestation de soins primaires obstétricaux concertés. L'ampleur de l'effet à long terme sur la prestation des soins primaires obstétricaux concertés dépendra de la volonté et de la vision politiques des gouvernements provinciaux et territoriaux dans la planification et la mise en œuvre des équipes multidisciplinaires concertés pour améliorer l'accès et la qualité des soins primaires obstétricaux.

Ces ressources ont également le potentiel d'influencer la politique et la pratique au moyen de l'outil d'évaluation proposé qui a été conçu au sein d'un des modules de transmission des connaissances. Cet outil d'évaluation peut être utilisé à la fois par les milieux dispensant des soins obstétricaux concertés présentement en exploitation, ainsi que les nouveaux milieux qui feront leur apparition dans l'avenir.

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006
 2005-2006

Éducation publique et promotion

La SOGC se voue à l'éducation publique et à la dissémination de renseignements exacts sur la santé. Cette année, nous avons mis sur les livres *Partir du bon pied* et *Au-delà du plaisir*, le lancement de la Conférence canadienne de consensus sur la ménopause et l'amélioration du Programme de sensibilisation à la contraception. Au printemps 2006, nous avons lancé un programme de sensibilisation au VPH.

Publications

En février 2006, les deux livres d'éducation publique de la SOGC étaient sur les tablettes des librairies Chapter's partout au pays. Une série complète de brochures d'éducation publique sont disponibles en format imprimé et en ligne sur le site Web www.sogc.org.

Au-delà du plaisir

Ce livre, rédigé par des spécialistes médicaux de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC), est l'abécédaire de la sexualité protégée, répond à toutes les questions que les gens n'osent pas poser ou auxquelles ils espèrent ne jamais avoir à répondre. *AU-DELÀ DU PLAISIR* est un appel à la discussion pour que tous les Canadiens, les parents et leurs enfants en particulier, deviennent mieux informés sur les pratiques sexuelles protégées.

Partir du bon pied

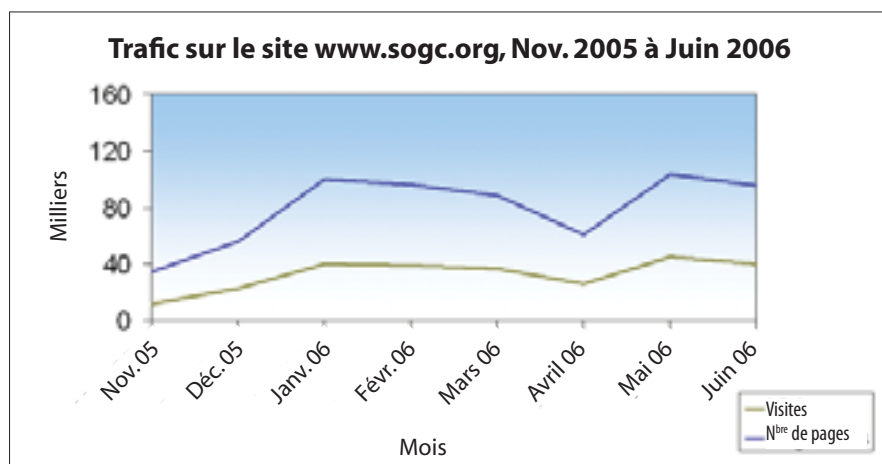
Ce livre s'inspire de la directive clinique intitulée *Directives sur les soins pendant la grossesse et l'accouchement* établie par la Société, l'autorité en matière d'obstétrique-gynécologie. Il s'agit de directives cliniques auxquelles les médecins canadiens ont recours dans leur pratique pour prendre des décisions axées sur la recherche la plus récente.

Ventes de publications pour la période du 1^{er} juillet 2005 au 30 juin 2006

Produit.....	Quantité	Montant
Dépliants	436.....	6 650,87 \$
Partir du bon pied, 2 ^e et 3 ^e éditions	6 197.....	36 584,16 \$
Healthy Beginnings 2 nd and 3 rd editions	34 699.....	214 776,69 \$
Au-delà du plaisir, 1 ^{ère} et 2 ^e éditions.....	616.....	5 790,01 \$
Sex Sense 1 st and 2 nd editions	3 390.....	29 991,06 \$

Site Web de la SOGC - www.sogc.org

Le portail principal du site de la SOGC a été repensé. Le nouveau site Web affiche un centre des médias amélioré et une section sur la santé des femmes. Les membres de la SOGC peuvent se prévaloir d'une section privée renfermant des directives cliniques à jour et des renseignements sur le perfectionnement professionnel.



Conférence canadienne de consensus sur la ménopause de la SOGC

Cette directive clinique approfondie a été mise à la disposition des journalistes partout au Canada et a reçu une grande couverture dissipant bon nombre de mythes entourant la prise en charge de la ménopause et de l'hormonothérapie. Un guide à l'intention des journalistes a été produit pour aider les médias canadiens à partager d'importants renseignements sur la ménopause partout au Canada. On dénombre plus de 149 références médiatiques, y compris dans le *Toronto Star* et la *Montreal Gazette*, et plus de 40 entrevues télévisées.

Relations avec les médias

La SOGC continue d'être une source importante de renseignements sur la santé des femmes pour les journalistes de tout le pays. Au cours de l'année écoulée, les porte-paroles de la SOGC ont répondu à des centaines de demandes de la part des médias. À l'ACA de Vancouver, plus de 129 références médiatiques ont été dénombrées. Parmi les sujets traités, on notait la crise des ressources humaines en obstétrique, l'obésité et la grossesse, la santé des femmes à l'échelle internationale et la contraception.

Projet de sensibilisation à la contraception (PSC)

Il s'agit du plus important projet d'intervention communautaire de la Société à ce jour. Ce programme a été reconnu à l'échelle mondiale en matière de dissémination de renseignements sur la santé.

Le projet de sensibilisation à la contraception est lié à un site Web, soit www.masexualite.ca, qui est toujours chef de file en matière de promotion de la santé sexuelle et génésique en assurant l'affichage régulier de renseignements ponctuels et utiles. Le site est visité par près de 250 000 personnes tous les mois. Le site Web www.masexualite.ca a été nommé un des cinq meilleurs projets e-santé au monde au dernier Sommet sur la société de l'information de l'Organisation des Nations Unies.

Le site www.masexualite.ca produit un bulletin en ligne mensuel qui est envoyé à plus de 8 000 abonnés. Le bulletin vise à dissiper les mythes entourant la contraception, à présenter des mises à jour sur la contraception, des nouvelles brèves sur la sexualité, une foire aux questions liées à la contraception, des renseignements sur les infections transmissibles sexuellement et la sexualité, ainsi que d'autres sujets connexes.

Le 21 juin 2006, le site www.masexualite.ca affichait une nouvelle image. Des améliorations et des ajouts, comme un nouveau centre des médias, une mise à jour du format, une présentation du contenu rafraîchie et la navigation améliorée, permettront de renforcer la position du site en tant qu'outil pédagogique à l'intention de divers publics.

Les nouvelles ressources suivantes ont été ajoutées cette année :

- Dépliant à l'intention du public : Choisir une méthode de contraception qui vous convient. Fondé sur le chevalet Choisir une méthode de contraception qui vous convient, cette ressource à l'intention du public illustre les méthodes de contraception dans un tableau comparatif.
- Une composante en ligne a été ajoutée au site Web repensé www.masexualite.ca pour aider les visiteurs à choisir une méthode de contraception qui convient à leurs besoins.
- Outil d'enseignement : Choisir une méthode de contraception qui vous convient. Également fondé sur le chevalet Choisir une méthode de contraception qui vous convient, cette présentation appuie les enseignants et les infirmières de santé publique lorsque ceux-ci traitent de contraception et de prévention des ITS.

Atelier Défis à la contraception moderne

L'atelier Défis à la contraception moderne, une mise à jour didactique sur la contraception, a été revu pour incorporer les nouvelles méthodes contraceptives et mettre à jour les études de cas existantes. Il est offert aux professionnels de la santé à diverses activités de formation médicale continue. Le projet pilote en anglais a été lancé à l'ACA à Vancouver en 2006 et en français à la réunion régionale de Québec (28 septembre 2006).

Publicité et promotion

Une campagne de publicité nationale et un message d'intérêt public visant le public général ont été lancés en septembre 2006. Visant les jeunes de 15 à 24 ans, cette campagne ose poser la question « Est-ce que tout ce que tu entends est vrai? ». L'objectif consiste à aborder les mythes courants entourant la contraception (comme « Les condoms ne sont pas nécessaires si ta blonde prend la pilule » à « J'ai entendu dire qu'il faut que je prenne une pause de la pilule »), puis à orienter les visiteurs vers le site www.masexualite.ca. La campagne intégrée combine la télévision, la radio, le Web, des publicités sur les campus et dans les cinémas dans le but de solliciter la participation des étudiants du secondaire et des collèges/universités.

Articles promotionnels et ressources pédagogiques

La publicité est appuyée par des articles promotionnels distribués dans les écoles, les collèges, les universités, les cliniques de santé sexuelle et les cabinets des médecins. Plus de 100 commandes sont traitées tous les mois en plus de la distribution au moment de la semaine d'orientation (initiation à l'université) dans plus de 40 collèges et universités.

Projets et programmes

Le projet de sensibilisation à la contraception appuie le stage *Contraception, Advice, Research and Education* (C.A.R.E.), le seul stage de perfectionnement professionnel en contraception et planification familiale. Le stagiaire C.A.R.E. 2005/2006 a participé au comité central du PSC, a rédigé le bulletin en ligne, a répondu à la foire aux questions du site Web, a rédigé le contenu sur la contraception et a animé les ateliers sur la contraception aux FMC.

Bourses du Millénaire

L'inscription aux bourses du Millénaire à l'intention des membres de la SOGC désirant acquérir des connaissances ou des compétences techniques dans les secteurs de la santé sexuelle et génésique à l'automne 2005 a connu beaucoup de succès.

Bourses d'études en santé des femmes du Collège des médecins de famille du Canada

Le Projet de sensibilisation à la contraception a fourni une contribution de 50 000 \$ en vue des bourses d'études 2005 du CMFC. Une dizaine de récipiendaires ont obtenu du financement pour une formation continue en santé des femmes sur des sujets comme la ménopause et la prévention et le dépistage des maladies gynécologiques.

Bourses de recherche de la Fondation canadienne de la santé des femmes

Le Projet de sensibilisation à la contraception a offert à la Fondation canadienne de la santé des femmes une contribution totale de 200 000 \$ en 2006, lui permettant de distribuer du financement pour des projets de recherche en santé des femmes partout au Canada.

Programme humanitaire d'accès aux contraceptifs

Le programme continue à fournir des échantillons de contraceptifs aux femmes qui ne peuvent se permettre d'en défrayer les coûts. Près de 2 000 demandes ont été faites au cours des neuf premiers mois de 2006, pour un total d'environ 11 000 demandes.

2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006
2005-2006

Campagne de sensibilisation au PVH

En avril 2006, la SOGC a lancé une campagne de sensibilisation publique sur le VPH. Les activités au sein de cette campagne comprennent :

1. L'élaboration et la promotion d'un site Web se vouant uniquement aux renseignements liés au VPH à l'intention des adolescents, des adultes, des parents, des enseignants et des professionnels de la santé.
2. L'élaboration et la distribution de matériel d'éducation publique.
3. L'élaboration et la présentation de projets sur les campus collégiaux.
4. L'élaboration et la dissémination de messages d'intérêt public à la radio et à la télévision.
5. L'élaboration et la promotion de matériel pédagogique en ligne pour les enseignants.

Le projet a été lancé à la fin de l'été 2006 et de plus amples détails sur les stratégies de mise en œuvre seront fournis dans le rapport annuel de l'année prochaine.

États financiers condensés

Rapport des vérificateurs aux membres

Le bilan condensé et l'état condensé des résultats et des changements de l'actif net ci-joints ont été établis à partir des états financiers complets de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada au 31 décembre 2005 et pour l'exercice terminé à cette date à l'égard desquels nous avons exprimé une opinion sans réserve dans notre rapport daté du 21 avril 2006. La présentation d'un résumé fidèle des états financiers complets relève de la direction. Notre responsabilité, en conformité avec la note d'orientation pertinente concernant la certification, publiée par l'Institut canadien des comptables agréés, consiste à faire rapport sur les états financiers condensés.

À notre avis, les états financiers condensés ci-joints présentent, à tous les égards importants, un résumé fidèle des états financiers complets correspondants selon les critères décrits dans la note d'orientation susmentionnée.

Les états financiers condensés ci-joints ne contiennent pas tous les renseignements requis selon les principes comptables généralement reconnus du Canada. Le lecteur doit garder à l'esprit que ces états financiers risquent de ne pas convenir à ses fins. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la situation financière, les résultats et les flux de trésorerie de la Société, le lecteur devra se reporter aux états financiers complets correspondants.

Comptables agréés
Ottawa, Canada, le 21 avril 2006

LA SOCIÉTÉ DES OBSTÉTRICIENS ET GYNÉCOLOGUES DU CANADA

Bilan condensé

Au 31 décembre 2005, avec les données comparatives de 2004

	2005	2004
Actif		
Actif à court terme :		
Montants à recevoir	1 912 106 \$	916 448 \$
Charges et dépôts payés d'avance	158 810	176 764
Loyer payé d'avance	148 918	101 834
	<u>2 219 834</u>	<u>1 195 046</u>
Placements en portefeuille (valeur marchande en 2005 – 2 808 315 \$; en 2004 – 2 096 292 \$)	2 078 170	1 678 170
Loyer payé d'avance	1 861 476	2 057 479
Frais d'exploitation reportés	–	66 371
Biens en immobilisation	380 427	428 308
Actifs incorporels	130 000	130 000
	<u>6 669 907 \$</u>	<u>5 555 374 \$</u>

Passif et actif nets

Passif à court terme :		
Dette bancaire	169 278 \$	249 682 \$
Comptes et charges à payer	1 343 189	974 726
Revenus reportés	1 310 543	743 514
Fraction du prêt à terme	27 356	54 051
Fraction de la dette à long terme	441 305	495 724
	<u>3 291 671</u>	<u>2 517 697</u>
Prêt à terme	–	30 161
Dette à long terme	1 352 718	1 664 688
Actif net	2 025 518	1 342 828
	<u>6 669 907 \$</u>	<u>5 555 374 \$</u>

Les notes afférentes font partie intégrante des états financiers condensés.

LA SOCIÉTÉ DES OBSTÉTRICIEUS ET GYNÉCOLOGUES DU CANADA

État condensé des résultats et des changements de l'actif net

Au 31 décembre 2005, avec les données comparatives de 2004

	Budget (non vérifié)	2005	2004
Revenus :			
Commandites	4 694 207 \$	4 563 104 \$	3 299 433 \$
Frais d'inscription	3 616 340	4 091 270	2 476 014
Services administratifs	487 173	514 799	521 538
Frais d'adhésion	541 900	515 862	490 034
Commandite pour le Journal	540 000	315 862	369 879
Abonnement au Journal	140 000	129 956	135 130
Publicités dans le Journal	560 000	537 052	593 507
Expositions	210 000	237 689	160 748
Vente de livres et brochures	29 000	21 352	61 263
Subventions	—	—	150 000
Programmes sociaux	43 345	19 672	61 895
Bourses	—	—	23 500
Divers	118 230	132 260	147 141
Intérêts	5 000	5 973	1 061
Pratique en collaboration et location d'espaces	52 100	58 183	25 775
Financement d'activités internationales	470 212	403 907	513 191
Gestion du salaire des locataires	89 887	82 893	—
Ressource interne	—	75 590	—
	11 597 394	11 705 424	9 030 109
Charges d'exploitation :			
Salaires et charges sociales	3 700 244	4 083 599	3 255 547
Déplacement et hébergement pour les membres de comité	719 275	507 783	455 061
Voyages nationaux et hébergement	458 425	406 901	331 453
Charges du président	66 300	55 499	62 126
Adhésions et affiliations	3 000	5 125	5 388
Frais de consultation	886 181	1 078 453	815 953
Journal	951 996	951 171	1 061 313
Formation professionnelle	53 100	63 120	20 345
Coûts d'exploitation	408 000	558 930	302 379
Consultation avec les médias	—	—	7 734
Conférenciers	390 746	526 601	459 661
Traduction et interprétation	62 775	42 409	26 601
Livres et périodiques	17 000	17 969	17 988
Impression	285 621	176 224	241 070
Publicité/promotion	359 552	203 223	168 441
Prix et subventions	54 800	32 279	46 331
Achat d'équipement	83 000	96 171	79 690
Administration générale du bureau	486 201	391 177	521 720
Location d'équipement	294 348	267 209	186 563
Loyer	361 055	401 796	314 581
Services juridiques	15 600	8 790	44 071
Vérification	16 000	26 900	25 665
Assurances	27 500	38 967	5 005
Réunions en collaboration	108 800	128 172	16 117
Hébergement	460 771	465 236	420 455
Amortissement des biens en immobilisation	102 847	117 227	63 253
Amortissement des frais d'exploitation reportés	66 371	66 371	132 743
Intérêts	117 000	107 019	98 718
Financement de projets spéciaux et d'activités internationales	154 978	160 311	227 603
Divers	39 000	38 102	84 751
	10 750 486	11 022 734	9 498 326
Excédent (insuffisance) des revenus par rapport aux charges	846 908	682 690	(468 217)
Actif net, au début de l'exercice		1 342 828	1 811 045
Actif net, à la fin de l'exercice		2 025 518 \$	1 342 828 \$

Les notes afférentes font partie intégrante des états financiers condensés.

LA SOCIÉTÉ DES OBSTÉTRICIEUS ET GYNÉCOLOGUES DU CANADA

Notes afférentes aux états financiers condensés

Au 31 décembre 2005

Placements :

La valeur des placements s'est élevée de 730 145 \$, faisant état d'un gain non matérialisé de la valeur marchande entre le 31 décembre 2004 et le 31 décembre 2005. Si les placements totaux en portefeuille avaient été vendus au 31 décembre 2005 à leur pleine valeur marchande, la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada auraient affiché un excédent des revenus par rapport aux charges de 1 412 835 \$ pour l'exercice.

