

Nouvelles initiatives du Comité de rédaction

Lors de la dernière réunion du comité de rédaction du *Journal canadien de chirurgie (JCC)*, les discussions ont porté sur l'amélioration continue du service offert aux auteurs et aux lecteurs. Au moment d'aller sous presse, il est opportun de faire le point sur la discussion pour les lecteurs.

L'entrée en service du système de présentation en ligne Manuscript Central au milieu de 2008 a amélioré grandement le temps de traitement des présentations, ce qui nous réjouit. Même si le centre a réduit considérablement les temps de production et accéléré la communication, il s'écoule encore beaucoup de temps entre la présentation et la publication. Le comité de rédaction est aussi frustré que les auteurs et les lecteurs, mais il a pris d'autres mesures pour s'attaquer à ce délai de production.

Il a recommandé d'abord de concentrer davantage d'efforts sur les contributions scientifiques originales, ce qui a braqué les projecteurs sur notre pratique qui consiste à accepter des notes de cas. Les notes de cas exigent énormément de temps de la part des membres du personnel de la rédaction, des rédacteurs associés et des corédacteurs. Le comité a convenu que l'élimination de ces rapports permettra de consacrer davantage d'efforts à l'évaluation de recherches origi-

nales dont la conception scientifique est rigoureuse et qui intéressent les lecteurs du *JCC*. Cet effort rendra probablement encore plus rigoureuse l'examen critique par les pairs et réduira le nombre d'articles acceptés pour publication. L'avantage pour le journal, c'est que son facteur d'impact augmentera probablement et qu'il publiera plus rapidement davantage d'articles de grande qualité.

On a recommandé aussi d'élargir l'expertise du comité de rédaction en trouvant des rédacteurs associés qui joueront un plus grand rôle dans le mécanisme d'examen. Ces rédacteurs représenteront les domaines de spécialité des sociétés parraines du journal, ainsi que l'épidémiologie, les politiques de santé, la science fondamentale, la biologie chirurgicale et l'imagerie diagnostique. On les invitera à partager avec les corédacteurs en chef la responsabilité de trouver des examinateurs et de contribuer au mécanisme d'examen. Ce changement devrait améliorer considérablement la qualité du processus d'évaluation par les pairs et satisfaire aux normes rigoureuses attendues de l'examen dans les surspécialités. Les rédacteurs associés soulèveront en outre de nouveaux sujets d'intérêt à aborder au cours des réunions du comité. Il faudra à cette fin augmenter le nombre de membres du comité de rédaction. Comme auparavant, on choisira les ré-

dacteurs associés au comité de rédaction après avoir consulté soigneusement les sociétés de spécialistes qui parraineront le journal.

Enfin, le journal créera un conseil d'examen de la rédaction constitué de jusqu'à 100 personnes dont chacune contribuera jusqu'à 1 examen par mois au processus d'examen par les pairs. Nous augmenterons donc notre nombre d'examineurs experts tout au long de la prochaine année, ce qui améliorera encore davantage la qualité de notre processus d'évaluation par les pairs et produira des résultats opportuns.

En résumé, pendant que le *JCC* s'efforce de s'acquitter de sa mission qui consiste à contribuer à l'éducation médicale continue efficace des chirurgiens spécialisés du Canada, des changements fondamentaux au niveau de la sélection des articles à impact élevé et de la composition et des rôles du comité de rédaction sont imminents. Nous espérons que ces changements amélioreront l'impact élevé du journal par une publication opportune et répondra mieux aux normes élevées de qualité qu'exigent nos lecteurs.

Garth L. Warnock, MD

Corédacteur, *Journal canadien de chirurgie*

Intérêts concurrents : aucuns déclarés.