

Rétrospective et prospective

Ce nouveau volume me donne l'occasion de jeter un coup d'œil sur mes six premiers mois mouvementés à la barre de notre grand journal, de souligner nos réalisations et de vous ouvrir une fenêtre sur les changements qui s'annoncent.

Nos réalisations comprennent une refonte majeure des éditoriaux. Comme nous l'avions promis, nous avons réuni une équipe interdisciplinaire de rédacteurs d'éditoriaux qui donne à notre journal une solide voix indépendante. Nous nous sommes concentrés sur l'imputabilité à l'égard du public, la transparence et la gouvernance dans les domaines des politiques et des services de santé, et notre discours fait passer des messages clairs contenant des recommandations sans ambiguïté. Ces changements ont pu ébranler parfois certains de nos lecteurs, mais nous espérons qu'ils les ont aussi mobilisés et qu'ils ont contribué à stimuler un débat public éclairé. Ne vous attendez pas à ce que notre voix change. Attendez-vous plutôt à des éditoriaux portant sur d'autres sujets cliniques au cours des prochains mois.

D'autres réalisations et changements importants n'ont pas été aussi visibles que ceux que nous avons apportés aux éditoriaux. Nous avons consacré beaucoup de temps à l'élaboration d'un plan d'expansion du journal et à la reconstruction d'une équipe de calibre mondial. Plus précisément, nous avons invité de nouveaux membres à siéger au conseil de rédaction et trouvé de nouveaux rédacteurs associés, restructuré le Comité de surveillance du Journal et embauché de nouveaux membres du personnel dans à peu près tous les services. Ces changements peuvent sembler de peu d'envergure, mais pour être un journal de calibre mondial, il faut une équipe du même calibre.

Ces changements d'effectifs ont amélioré considérablement le processus d'examen par les pairs, y compris le suivi des manuscrits et l'opportunité des examens critiques par les pairs. Notre équipe de rédacteurs s'efforce aussi d'améliorer ses critiques et commentaires aux auteurs. Nous voulons améliorer notre communication avec les auteurs et veiller à ce que tous nos contributeurs soient traités équitablement. Nous espérons que ces échanges aboutiront à une amélioration importante de chaque manuscrit, qu'il soit accepté ou non pour publication dans le *JAMC*.

Les lecteurs doivent aussi s'attendre à un plus grand nombre de critiques systématiques dans notre section Recherche. Les critiques systématiques bien effectuées et dont les résultats sont bien présentés offrent les meilleures données probantes pour appuyer les décisions de traitement. Avec le collectif Cochrane Collaboration canadien, nous espérons fournir aux chercheurs qui entreprennent des critiques Cochrane un débouché dans un autre journal médical de premier plan, ce qui aidera à garantir l'exposition la plus vaste possible à leurs constatations. Nous prévoyons établir des partenariats semblables avec d'autres organismes canadiens de premier plan. Nous augmenterons aussi la longueur des articles de recherche afin de permettre aux auteurs de préciser leurs constatations.

À la section Dans la pratique, nous augmenterons le nombre de critiques narratives, offrirons aux lecteurs une analyse et une évaluation de publications et améliorerons l'éducation médicale continue. Nous offrirons aussi une tribune à des experts reconnus qui présentent des séances scientifiques à différents établissements afin de leur permettre de publier des critiques cli-

niques axées sur les patients. Nous espérons afficher des balados et des vidéos web des meilleures présentations. Des alertes pharmaceutiques et des innovations en médecine s'ajouteront aussi aux pages du *JAMC*. Cet été et cet automne, vous verrez quelques séries et il y en aura d'autres à venir. Attendez-vous enfin à voir des versions imprimée et électronique de plusieurs suppléments de guides de pratique clinique.

Dans le but d'offrir une tribune aux médecins qui se trouvent aux premières lignes de la médecine, nous lançons une chronique occasionnelle dans la section Nouvelles appelée «Dépêches» (voir page 26). Nous encourageons les professionnels de la santé qui travaillent en contexte difficile ou qui pratiquent des interventions nouvelles à présenter un compte rendu de 350 mots des défis qu'ils doivent relever. Nous prévoyons aussi publier davantage de nouvelles internationales en favorisant les contributions d'auteurs éloignés. Les numéros à venir comprendront des articles sur des médecins du Canada qui œuvrent en Afghanistan et en Iraq, ainsi qu'un compte rendu de l'état des soins de santé en France.

Aussi, dans un esprit de transparence, nous mettrons désormais en évidence les grades et les affiliations des auteurs. Nous prévoyons aussi étendre notre envergure en publiant des abrégés en français, tant imprimés qu'électroniques, à l'intention des lecteurs qui préfèrent *la langue de Molière*. Le site CMAJ.ca offrira du contenu supplémentaire en français sous forme de commentaires, d'abrégés de critiques Cochrane et de capsules sur la santé publique.

La fin du dernier volume était l'occasion de souhaiter un adieu chaleureux à notre chroniqueur de la dernière page, le D^r Ursus, qui a réussi à la fois à divertir et à faire preuve de sagesse en nous ouvrant une fenêtre sur sa vie. Nous sommes toutefois ravis de présenter la nouvelle chronique «Salon», échange de réflexions latérales sur la santé qui aspirent à alimenter la culture de curiosité et à stimuler l'intellect. La chronique Salon du *JAMC* explorera des idées naissantes et des hypothèses appuyées par les faits et mues par la passion.

En dépit de ces réalisations et de ces changements, l'expansion du *JAMC* pose encore de nombreux défis. Comme je l'ai fait dans de mon premier éditorial (*JAMC* 2007;176:9), je vous demande de nouveau votre appui. Je demande aux auteurs éventuels de penser au *JAMC* lorsqu'ils terminent leur recherche. N'oubliez pas que le Journal est très cité et a un profond rayonnement dans la communauté, car les études qu'il publie sont habituellement mises en vedette par les médias nationaux aux deux semaines. Le site CMAJ.ca accueille chaque année plus de 20 millions de visiteurs du monde entier et, le plus important, le *JAMC* est un des seuls journaux médicaux de premier plan au monde à offrir un accès véritablement ouvert.

Pour nous aider à maintenir ce statut, je demanderai bientôt à nos fidèles lecteurs de répondre à un sondage afin que nous puissions mieux comprendre vos besoins en information médicale. Ainsi, vous pourrez contribuer à rendre encore plus prometteur l'avenir de notre grand journal.

Paul C. Hébert MD MHS

Rédacteur en chef, *JAMC*

Avec l'équipe de rédaction de l'éditorial (Matthew Stanbrook, Barbara Sibbald, Ken Flegel, Noni MacDonald et Amir Attaran)