

ÉDITORIAL

LE PROCHAIN CHAPITRE DU CMAJ

Diane Kelsall MD MEd

Pour la version anglaise de l'article, veuillez consulter doi: 10.1503/cmaj.191150

Au début de 2016, le *CMAJ* a subi une commotion, quand l'Association médicale canadienne (AMC) a remercié le précédent rédacteur en chef, le Dr John Fletcher, et dissout le comité de révision du journal¹. Trois ans et demi plus tard, le journal a accueilli son nouveau rédacteur en chef, le Dr Andreas Laupacis, après une recherche intensive à l'international.

Pendant la période où j'ai agi à titre de rédactrice en chef par intérim, j'ai eu le privilège de veiller à ce que le *CMAJ* soit remis en bon ordre à la personne appelée à diriger sa destinée; j'ai tenu, non pas simplement à le maintenir à flots, mais à le faire progresser comme publication appuyée et soutenue par une saine gouvernance : un journal investi d'une mission, d'une vision et de valeurs claires, soutenu par une équipe solide et compétente dans une structure organisationnelle fonctionnelle; un journal redynamisé, qui s'est substantiellement transformé afin de s'adapter aux changements qui touchent le domaine de l'édition. Les assises sont en place pour en assurer le succès, mais comme lors de toute transition, le nouveau rédacteur en chef aura des défis à relever.

Dans la foulée des événements de 2016, l'AMC a formé un groupe de travail qui s'est penché sur la vision et la gouvernance du journal. Avec ma participation en tant que rédactrice en chef par intérim et celle de la rédactrice adjointe, la Dre Kirsten Patrick, le groupe de travail s'est engagé dans un vaste processus consultatif qui a mené à une nouvelle structure de gouvernance². Le Conseil de gouvernance du *CMAJ* est un élément clé de sa gestion; il a pour mandat de guider et de promouvoir la santé et l'intégrité du journal en tant que tel, plutôt que celles de ses parties prenantes³. Le conseil est actif depuis le début de 2018 et il a participé au choix du nouveau rédacteur en chef. La responsabilité du conseil d'appuyer le *CMAJ* dans sa mission, sa vision et ses valeurs est au centre de toutes ses délibérations et décisions.

Les liens entre les propriétaires de journaux et les rédacteurs en chef sont parfois complexes. La gouvernance du *CMAJ* est structurée de manière à protéger l'indépendance éditoriale du journal dont l'AMC reconnaît l'importance pour en assurer la réussite⁴. Une structure de gouvernance robuste ne suffit cependant pas pour garantir l'indépendance éditoriale. Il faut également un lien de confiance.

Tout le contenu éditorial du *CMAJ* représente les opinions des auteurs de ce contenu, et ces opinions ne sont pas nécessairement celles de l'Association médicale canadienne et de ses filiales.

Avec la vente de sa filiale Gestion financière MD, l'AMC s'occupe à restructurer la gouvernance de l'entreprise, y compris celle de Joule, la filiale qui possède actuellement le CMAJ. Ces changements entrepreneuriaux forceront probablement la réouverture des mandats et politiques de gouvernance du CMAJ. Il a fallu près d'un an et un investissement appréciable de la part de l'entreprise et du journal pour mettre au point la structure actuelle. Le nouveau rédacteur en chef devra participer au processus de révision pour s'assurer de maintenir solidement en place les dispositions qui protègent le journal et son indépendance éditoriale.

Dans un sondage auprès des membres de l'AMC, le CMAJ maintient sa position d'atout principal de l'adhésion et témoigne de l'appréciation des membres à l'endroit de l'influence déterminante du journal sur la pratique clinique et les politiques en santé. En tant que principale revue médicale canadienne, le CMAJ est largement perçu comme une revue d'intérêt public, son contenu étant partagé à grande échelle et sous toutes ses formes, ici comme à l'étranger. L'AMC jouit actuellement d'une santé financière enviable comparativement à d'autres associations similaires ailleurs dans le monde. Avec l'arrivée d'un nouveau rédacteur en chef, le moment est propice pour un engagement accru, financier ou autre, de la part de l'entreprise afin de faire rayonner davantage le CMAJ. Le groupe CMAJ a la possibilité de générer un savoir à l'échelle de tout le pays et d'être une référence pour tous les Canadiens.

La réussite du CMAJ à accomplir sa mission, c'est-à-dire, promouvoir le savoir pour la santé des Canadiens et du reste du monde, repose sur les épaules de plusieurs personnes. J'ai dirigé une formidable

équipe qui a su répondre avec enthousiasme et professionnalisme à la myriade de défis qui se sont présentés ces dernières années. Je suis reconnaissante de l'appui que j'ai reçu de tant de personnes durant ces trois années et demie, au sein de l'organisation et à l'extérieur. Je remercie le comité consultatif de rédaction, les membres, les auteurs, les réviseurs et les lecteurs qui ont appuyé le CMAJ pendant une des périodes les plus mouvementées de son histoire et qui veillent à ce que leur journal soit traité avec soin.

Je cède à présent en toute confiance les rênes du CMAJ à son nouveau rédacteur en chef.

Références

1. Kelsall D, Patrick K, Stanbrook MB et coll. Préserver l'intégrité de votre CMAJ. CMAJ. 2016; vol. 188 : p. E113-E114.
2. Kelsall D, Flegel K, Patrick K et coll. Renewal for CMAJ. CMAJ. 2017; vol.189 : p. E1.
3. Mandat du Conseil de gouvernance du CMAJ. Ottawa : Le groupe CMAJ. [En ligne] 2017. Accessible ici : www.cmaj.ca/sites/default/files/additional-assets/site/pdfs/cmaj-governance-council-terms-of-reference.pdf (consulté le 30 août 2019).
4. Politique n° 1 du Conseil de gouvernance du CMAJ : Appointment, Renewal et Removal of Council Members. Ottawa. Le Groupe CMAJ. Accessible ici : www.cmaj.ca/sites/default/files/additional-assets/site/pdfs/cmaj-governance-council-policies.pdf (consulté le 30 août 2019).

Intérêts concurrents : Se rendre à www.cmaj.ca/site/misc/cmaj_staff.xhtml

Affiliations : Rédactrice en chef [intérimaire] du CMAJ

Correspondance à : Éditeur du CMAJ, cmaj@cmajgroup.ca

RÉSUMÉ DE RECHERCHE ■ SERVICES DE SANTÉ

Taux de consultations aux urgences attribuables à l'alcool en Ontario entre 2003 et 2016 : étude rétrospective de population

Daniel T. Myran MD MPH, Amy T. Hsu PhD, Glenys Smith MSc, Peter Tanuseputro MD MHSc

Pour la version anglaise de l'article, veuillez consulter doi: 10.1503/cmaj.181575

Infographie accessible à www.cmaj.ca/lookup/suppl/doi:10.1503/cmaj.181575/-/DC2

Voir le commentaire connexe à www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.190818

CONTEXTE : La consommation d'alcool représente un lourd fardeau pour la santé des Canadiens et les préjudices qui y sont liés semblent en hausse dans plusieurs pays à revenu élevé. Nous avons voulu analyser les changements concernant les consultations aux urgences attribuables à l'alcool selon le sexe, l'âge et le revenu du voisinage avec le temps.

MÉTHODES : Tous les individus de 10 à 105 ans vivant en Ontario, au Canada, entre 2003 et 2016 ont été inclus dans cette étude. Le paramètre principal était le taux standardisé selon l'âge de consultations aux urgences attribuables à la consommation d'alcool, définie à l'aide du code diagnostique « hospitalisations entièrement attribuables à l'alcool » des Indicateurs de santé de l'Institut