Charte de publication scientifique

Version 1.5 du 25 Février 2019

Ce document s'applique à toutes les personnes qui participent à la production scientifique en lien avec RESCUe-RESUVal. La publication scientifique consiste à diffuser des connaissances et à valoriser un travail de recherche. Elle justifie à ce titre l'investissement matériel et humain qui a permis sa production et permet potentiellement l'obtention de nouveaux moyens. A ce titre, elle rassemble les revues scientifiques soumises à comité de lecture (*peer-reviewing*), les actes de congrès, colloques ou conférences, ou les ouvrages thématiques rassemblant des articles de revues ou de recherche.

L'objectif de ce document est de rappeler la définition de la qualité d'auteur, telles qu'elles ont été formulées par les associations internationales des éditeurs de journaux scientifiques et d'énoncer les règles de bonnes pratiques pour la valorisation et la publication des travaux scientifiques.

La véritable recommandation est d'envisager suffisamment en amont de la publication, de façon transparente et à l'issue d'une décision commune ; qui répond à la qualité d'auteur, quel sera l'ordre des signatures en tenant compte des rôles et contributions de chacun. ☞ Annexe 1

I. Auteurs signataires

La signature d'un article scientifique est une reconnaissance de la production intellectuelle des résultats publiés et implique une contribution significative de l'ensemble des co-auteurs. Le rôle promotionnel d'une publication s'applique à l'auteur principal mais aussi aux co-auteurs et au service d'appartenance. Elle participe à la reconnaissance de la communauté médicale et scientifique à l'égard des auteurs et éventuellement à la promotion universitaire pour ceux d'entre eux qui sont dans cette voie.

a. Définition des auteurs[1] (*authorship*)

Pour être automatiquement reconnu en qualité d'auteur, il faut avoir contribué intellectuellement au projet de publication. Ce pourquoi il est indispensable que les rôles de chacun soient définis en amont. D'ailleurs, la plupart des journaux scientifiques encouragent à détailler la contribution de chacun des co-auteurs.

Sont désignés co-auteurs les contributeurs qui remplissent au moins 1 des 4 critères suivants :

1. Contribution substantielle à la conception ou au design du protocole ; le recueil, l'analyse, ou l'interprétation des résultats ;
2. Ecrire le premier draft ou participer activement à sa révision ou lecture critique ;
3. Validation finale de la version à publier ;
4. Assumer sa part de responsabilité relative à l'intégrité du travail.

Toutes les personnes ayant validé le 1er critère doivent avoir l'opportunité de participer à la rédaction, la relecture et l'approbation finale du manuscrit. Les contributeurs n'ayant pas validé au moins 1 des 4 critères seront cités dans la section « remerciements ».

b. Ordre des auteurs

Il est admis que l'ordre des auteurs doit refléter l'importance de la contribution de chacun. Les positions dont la signification sont les plus claires sont celles de premier, deuxième et dernier auteur :

- Le premier auteur est celui qui écrit le premier draft. Il est généralement un chercheur "junior" (thésard en médecine, doctorant en science, étudiant en DU, DIU ou équivalent, étudiant MASTER).
- Le dernier auteur est celui qui a guidé ou supervisé les travaux, le plus souvent un chercheur "senior". Si le travail est le projet d'une même équipe, il est généralement le responsable de l'équipe (chef de service par ex.). Ceci sous-entend qu'il répond aux obligations de l'*authorship* par une contribution significative.
- Les 2ème et avant-dernier auteur ; depuis 2014, le score SIGAPS attribue autant de points à l'avant-dernier auteur qu'au deuxième (4 points pour les 1er et dernier, 3 points pour les

[1] Publishing and Presenting Clinical Research, Second Edition by Browner MD, Warren S. [Lippincott Williams & Wilkins, 2006] (Paperback) 2nd Edition.

2ème et avant dernier, 2 points pour le 3ème, 1 point pour les autres et les investigateurs). Ainsi, la 2ème et avant-dernière place peuvent être attribuée d'un commun accord à un auteur ayant significativement contribué au projet et pour qui il y aurait un enjeu ou une perspective universitaire.

- Les auteurs intermédiaires (du 3ème à l'avant-avant-dernier) sont listés dans l'ordre décroissant du poids de leur contribution.
- A chaque fois que la revue le permet, la mention « pour le Groupe de Recherche RESUVal » ou OSCAR (*for/on behalf of/ the RESUVAL/OSCAR Research Group*) est rajoutée.

c. Déclarations publiques d'intérêt (DPI)

Chaque collaborateur est tenu de déclarer ses éventuelles conflits d'intérêt, au plus tôt dès la phase de cadrage du projet.

d. Affiliations

L'utilisation systématique et rigoureuse d'une signature normalisée des publications scientifiques est essentielle pour la reconnaissance et la visibilité des auteurs, de l'établissement et des centres ou unités de recherche. L'affiliation de RESCUe-RESUVal est par exemple exprimée de la manière suivante :

- Pour les travaux adossés au registre OSCAR : *" RESCUe Network, Lucien Hussel Hospital, Vienne, 38200, France"*.
- *Pour les autres travaux: "RESUVal Network, Lucien Hussel Hospital, Vienne, 38200, France"*.

e. Rôle et composition des comités scientifiques

Dans le cadre des travaux réalisés auprès des registres de RESCUe-RESUVal, l'auteur principal soumet la version la plus aboutie des travaux aux comités scientifiques adossés à chacun des registres. La contribution du comité scientifique est ainsi valorisée à travers la mention « *on behalf of the … group* », positionnée après le dernier auteur. ☞ Annexe 2

- Réattribution de l'*authorship*

Si le chercheur « junior », auteur de la thèse de médecine ou du mémoire (DU, DIU, DESC, …), ne souhaite pas contribuer à la publication scientifique en qualité de premier auteur, il en informe par écrit

le comité scientifique, dans un délai de 30 jours à compter de la date de soutenance des travaux universitaires. Sans nouvelle, les rôles seront redistribués automatiquement 90 jours après la soutenance.

A réception de son souhait de non-participation, le comité scientifique redistribue dans un court délai les rôles des auteurs :

- En priorité aux co-auteurs ayant participé au travail initial,
- Secondairement à des intervenants externes au projet initial qui auraient un enjeu ou une perspective universitaire.

- Validation du comité scientifique

Le premier auteur se charge de transmettre auprès du comité scientifique le draft abouti. Cependant, il devra s'assurer au préalable que l'ensemble des co-auteurs aient relu et approuvé cette version.

Après réception du manuscrit, une date ferme de retour attendu est annoncée, dans un délai de 30 jours. Passé ce délai, le comité scientifique donne son avis sur le projet de publication et se prononce en faveur de la publication du manuscrit en l'état ou propose un avis en vue d'apporter des améliorations mineures ou majeures.

L'absence de réponse des membres permanents du comité scientifiques dans le délai annoncé équivaut à l'acceptation en l'état du manuscrit, la version du manuscrit sera considérée comme approuvée et soumise dans un court délai.

II. Remerciements

Les remerciements sont formulés à l'égard des contributeurs qui ne remplissent pas les conditions d'auteurs. Dans le cadre des travaux réalisés sur les registres RESCUe-RESUVal, les remerciements concernent les services ou centre hospitaliers qui ont participé au recueil des données, cités par ordre de contribution décroissante, ainsi que les référents locaux.

III. Soumission

Le premier auteur s'assure du respect des notations concernant les affiliations, titres, signature de publication, de chacun des auteurs. Il s'assure d'avoir pris en considération toutes les modifications des précédentes versions réalisées. Il informe les co-auteurs des réponses et se charge des corrections et de la réponse à apporter suite au *reviewing*.

IV. Annexes

☞ Annexe 1 Critères d'authorship

Co-auteur		Critères 1				Critères 2		Critère 3	Critère 4	Rang
Nom	Prénom	Conception / design	Recueil des données	Analyse des données	Interpretation des résultats	Draft	Relecture	Validation de la version finale à publier	Assume sa responsabilité	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

☞ Annexe 2 Composition des comités scientifiques

- **Membres permanents du comité scientifique OSCAR :**

Membres permanents	Centre / Affiliation	Contact
Eric BONNEFOY-CUDRAZ	CCI Louis Pradel	eric.bonnefoy-cudraz@chu-lyon.fr
	CCI Convert	
Brahim HARBAOUI	CCI Croix-Rousse	bharbaoui@gmail.com
	CCI Infirmerie Protestante	
	CCI Sauvegarde	
	CCI Saint Luc Saint Joseph	
	CCI Tonkin	
	CCI Valence	
	CCI Villefranche	

- **Membres permanents du comité scientifique TRAUMA :**

Membres permanents	Centre	Contact
Karim TAZAROURTE	HEH N	karim.tazarourte@chu-lyon.fr
Guillaume MARCOTTE	HEH Réa G	guillaume.marcotte@chu-lyon.fr
Jean-Stéphane DAVID	CHLS Réa	jean-stephane.david@univ-lyon1.fr
Etienne JAVOUHEY	Pédiatrie HFME	
Sonia COURTIL-TEYSSEDRE	Pédiatrie HFME	sonia.teyssedre@chu-lyon.fr
Bastien ANETTE		
Thomas PAITA	SAU/SMUR Bourgoin Jallieu	tpaita@ghnd.fr
Johan RESTIER	SAU Valence	jrestier@ch-valence.fr
Loïs GRATIER	Réa Valence	
Pierre-Yves DUBIEN		
Référent Montélimar ?		

- **Membres permanents du comité scientifique AVC thrombolysés :**

Membres permanents	Centre	Contact
Laurent DEREX	UNV Lyon	laurent.derex@chu-lyon.fr
Serkan CAKMAK	UNV Villefranche	scakmak@lhopitalnordouest.fr
Karine BLANC-LASSERRE	UNV Valence	kblancla@ch-valence.fr
Frédéric PHILIPPEAU	UNV Bourg-en-Bresse	fphilippeau@ch-bourg01.fr

Anne-Evelyne VALLET	UNV Vienne	ae.vallet@ch-vienne.fr
Chérif HEROUM	UNV Montélimar	cherif.heroum@ch-montelimar.fr

=== Fin du document ===