

# Valorisation des travaux et résultats de recherche

L. Ricci PhD, S. Klein

Inserm CIC 1433 Epidémiologie clinique, CHRU, Nancy, France

5<sup>ème</sup> Colloque Interrégional de Recherche Infirmière et Paramédicale,  
9 février 2018 - IFPS - CHRU de Besançon

# Missions d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation (MERRI)

La participation des établissements de santé aux missions d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation est financée via une enveloppe budgétaire spécifique : les MERRI.

L'enveloppe budgétaire concernant les MERRI est composée :

- D'une part **modulable**, destinée à compenser les charges liées à la réalisation des missions d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation. Elle est répartie en fonction d'**indicateurs de résultat**.
- D'une part variable qui finance des dépenses individualisables du type appels à projets de la DGOS (→PHRIP Programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale)

# SIGAPS

Concernant la part modulable, **l'indicateur de résultat pour les publications scientifiques** s'effectue à l'aide du logiciel **SIGAPS** ;

**Concernant les indicateurs SIGAPS, un logiciel informatique est mise à la disposition des établissements**

Ce logiciel est disponible par demande auprès de la DGOS

Ce logiciel permet le recensement de publications scientifiques réalisées dans un établissement de santé.

# SIGAPS

**SIGAPS** recense les publications scientifiques par interrogation automatique de la base de données PubMed.

SIGAPS à partir d'une liste de chercheurs, interroge Pubmed télécharge et stocke localement les références des articles produits par ces chercheurs, que ceux-ci doivent ensuite valider.

Les chercheurs doivent donc être inscrits sur SIGAPS

# L'IF (Impact Factor)

La "qualité" d'un article est évaluée sur une échelle à 6 niveaux dérivée des facteurs d'impact



## Le Facteur d'Impact (Impact Factor)

- Indice de citation d'une revue calculé par l'Institute for Scientific Information (ISI)
- Disponible dans le Journal of Citations Report (JCR)
- Actualisé tous les ans

NB :

$$IF_{2008} = \frac{\text{Nombre de citations des articles parus en 2006 et 2007}}{\text{Nombre d'articles publiés en 2006 et 2007}}$$

$$\therefore IF_{2008}(\text{Radiology}) = \frac{\text{Nombre de citations de Radiology en 2006 et 2007}}{\text{Nombre d'articles publiés dans Radiology en 2006 et 2007}} = \frac{4425}{738} = 5.99$$

# Catégories des revues

Puisque les IF sont très variables d'une discipline à l'autre, SIGAPS classe de manière statistique, dans chaque discipline, les revues en 5 catégories (A à E), correspondant aux quartiles et percentiles de la distribution. La catégorie NC correspond aux revues n'ayant pas de facteur d'impact.

Avec ce mode de classement, **les proportions de revues A, B, C, D, E et NC sont à peu près équivalentes pour toutes les disciplines.**

Le classement Sigaps est donc très amélioré par rapport à l'IF puisqu'il tient compte du domaine de la revue.

### Accès à la classification des revues

Cette fonctionnalité permet :

- 1) de rechercher des revues par mot-clé ou discipline ISI en sélectionnant :
  - les revues actuellement indexées MEDLINE (Currently indexed for MEDLINE)
  - les revues qui ont été mais ne sont plus indexées MEDLINE (Not currently indexed for MEDLINE)
  - les revues qui n'ont jamais été indexées MEDLINE (Not indexed for MEDLINE)

Cette recherche s'effectue sur la liste des revues du catalogue Medline qui évolue régulièrement. La liste complète est disponible à l'adresse: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>

- 2) d'afficher, pour la liste des revues retrouvées, les catégories et Impact Factor des 5 dernières années.

1	Type de recherche	2	Statut d'indexation
<input type="radio"/> Par titre de revue <input checked="" type="radio"/> Par discipline	<div> <div> AA AC AD AE AF AH AI AM AQ AY AZ BA BD BU BV CL CN CO CQ                             </div> <div> MEDICINE, RESEARCH &amp; EXPERIMENTAL  METALLURGY &amp; METALLURGICAL ENGINEERING  METEOROLOGY &amp; ATMOSPHERIC SCIENCES  MICROBIOLOGY  MICROSCOPY  MINERALOGY  MINING &amp; MINERAL PROCESSING  MULTIDISCIPLINARY SCIENCES  MYCOLOGY  NANOSCIENCE &amp; NANOTECHNOLOGY  NEUROIMAGING  NEUROSCIENCES  NUCLEAR SCIENCE &amp; TECHNOLOGY  <b>NURSING</b>  NUTRITION &amp; DIETETICS  OBSTETRICS &amp; GYNECOLOGY  OCEANOGRAPHY  ONCOLOGY  OPERATIONS RESEARCH &amp; MANAGEMENT SCIENCE                             </div> </div> <p>*Laissez la touche "Ctrl" appuyée pour sélectionner plusieurs lignes</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Currently indexed for MEDLINE <input checked="" type="checkbox"/> Not currently indexed for MEDLINE <input checked="" type="checkbox"/> Never indexed for MEDLINE	

Rechercher

Réinitialiser

Discipline(s) sélectionnée(s) :  
- RZ : NURSING

Statut d'indexation : **Never indexed for MEDLINE / Not currently indexed for MEDLINE / Currently indexed for MEDLINE**

Nombre de résultat(s): **119**

Cliquez sur le NLMID pour accéder à la revue dans Pubmed

NLMid	ISSN	ESSN	Titre	2012		2013		2014		2015		2016		Discipline(s)
				IF	Cat.	IF	Cat.	IF	Cat.	IF	Cat.	IF	Cat.	
<a href="#">8608669</a>	0891-0162	1938-2448	AAOHN J	0.856	D	0.608	E		NC		NC		NC	NE RZ
<a href="#">101125644</a>	1536-0903	1536-0911	Adv Neonatal Care		NC		NC	1.122	C	1.198	C	1.277	C	RZ
<a href="#">100911021</a>	1527-7941	1538-8654	Adv Skin Wound Care	1.5	C	1.634	C	1.106	D	1.337	C	1.088	D	RZ GA YA
<a href="#">9372646</a>	0002-936X	1538-7488	Am J Nurs	1.389	B	1.319	C	1.298	B	1.605	B	1.663	B	RZ
<a href="#">9211547</a>	1062-3264	1937-710X	Am. J. Crit. Care	1.413	C	1.6	C	2.115	B	2.053	B	1.883	C	DS RZ
<a href="#">7809992</a>	0161-9268	1550-5014	ANS Adv Nurs Sci	0.822	D	0.867	D	0.827	D	0.754	D	0.683	E	RZ
<a href="#">9372403</a>	0001-2092	1878-0369	AORN J		NC		NC		NC		NC	0.753	E	RZ
<a href="#">8901557</a>	0897-1897	1532-8201	Appl Nurs Res	0.932	C	1.139	C	0.733	D	1.043	D	1.379	C	RZ
<a href="#">8708534</a>	0883-9417	1532-8228	Arch Psychiatr Nurs	0.92	D	1.032	D	0.852	D	1.217	D	1.201	D	RZ VE
<a href="#">101321326</a>	1976-1317	2093-7482	Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci)	0.44	E	0.418	E	1	C	0.849	D	0.768	D	RZ
<a href="#">100901776</a>	1592-5986	2038-1778	Assist Inferm Ric	0.4	E		NC	0.315	E	0.075	E	0.236	E	RZ
<a href="#">9207852</a>	1036-7314		Aust Crit Care	0.953	C	1.265	C	1.562	B	1.479	C	1.907	C	DS RZ
<a href="#">8409358</a>	0813-0531	1447-4328	Aust J Adv Nurs	0.338	E	0.236	E	0.22	E	0.302	E	0.333	E	RZ
<a href="#">9305903</a>	1038-5282	1440-1584	Aust J Rural Health	1.545	C	1.343	C	1.225	D	0.764	E	1	D	NE RZ
<a href="#">101615816</a>	2168-023X	2168-0248	Bariatr Surg Pract Patient Care		NC		NC	0.15	E	0.224	E	0.333	E	RZ
<a href="#">9815758</a>	1099-8004	1552-4175	Biol Res Nurs	1.847	A	1.341	C	1.427	B	1.604	B	1.549	B	RZ
<a href="#">8302042</a>	0730-7659	1523-536X	Birth	2.926	A	2.048	B	1.264	D	1.867	C	2.518	B	TQ RZ SD



# Nursing journals (SIGAPS)

Catégorie	N	%
A	6	5
B	12	10
C	34	28
D	32	26
E	35	28
NC	4	3
Total	123	100

# Calcul du score SIGAPS

Le score SIGAPS prend en compte la catégorie de la revue (Impact Factor de la revue en fonction de la discipline) et la position de l'auteur. **Le score est obtenu en multipliant le nombre de points lié à la qualité de la revue et le nombre de points lié à la position de l'auteur.**

Nombre de points attribués selon la catégorie de la revue

Catégorie de la revue	Points attribués
article de catégorie A	8 points
article de catégorie B	6 points
article de catégorie C	4 points
article de catégorie D	3 points
article de catégorie E	2 points
article de catégorie NC	1 point

Nombre de points attribués selon la position de l'auteur

Position de l'auteur	Points attribués
Premier et dernier auteur	4 points
Second et avant-dernier auteur	3 points
Troisième auteur	2 points
Autres positions en tant qu'auteur	1 point
Participant en tant qu'investigateur	

**Valeur du point Sigaps (environ 500 euros), soit au maximum 32 points**  
 **$500 * 32 = 16\,000$  euros par an pendant 5 ans**



# **Bonnes pratiques et critères de qualité des revues et journaux de la presse médicale française**

**Mai 2013**

# PRévention des EVENnements Indésirables lies au nursing chez les patients en Réanimation

## Etude PREVENIR

**IP** : Lesny Martine

Cadre infirmière Réa méd (Hôpital Central, CHRU de Nancy)

**Contexte** : Le nursing en réanimation est un acte pluriquotidien, réalisé par les infirmières qui en ont la responsabilité, aidées d'aides-soignantes. Si les objectifs de cet acte sont évidents (hygiène, prévention des escarres et rétractions, confort du patient), il est source d'évènements indésirables (EI), parfois graves, qui mettent en jeu la sécurité du patient. Par manque de données épidémiologiques, les patients et situations cliniques les plus à risque, la proportion évitable des EI ne sont pas identifiés. De surcroît, bien qu'il s'agisse d'une préoccupation quotidienne pour les soignants, aucune recommandation officielle n'est disponible à ce jour pour prévenir la survenue de ces EI.

# Etude PREVENIR

**Objectif général :** Déterminer si la mise en place d'une pratique standardisée d'anticipation des risques liés au nursing est supérieure à la pratique courante (pas de standardisation) sur la réduction de la survenue d'évènements indésirables chez les patients de réanimation.

## **Objectifs Secondaires :**

1. Descriptif : décrire l'incidence des évènements indésirables liés au nursing en réanimation et décrire la typologie de leur criticité et Identifier les facteurs associés à une criticité indésirable et inacceptable (près de 6000 nursing ont été inclus)
2. **Exploratoire** : décrire les connaissances, attitudes, pratiques des soignants en réanimation
3. Déterminer si la mise en place d'une pratique standardisée d'anticipation des risques liés au nursing est supérieure à la pratique courante (pas de standardisation) sur la réduction de la durée de réalisation du nursing (dans le cadre d'un essai)

# Enquête qualitative des pratiques de nursing des IDE en réanimation

## 1) L'entretien d'explicitation comme dispositif de recueil de données

L'entretien d'explicitation constitue un ensemble de techniques qui ont pour but de favoriser, d'aider, de solliciter la mise en mots descriptive de la manière dont une tâche a été réalisée. L'entretien d'explicitation vise donc en priorité la verbalisation de l'action, telle qu'elle est effectivement mise en œuvre dans l'exécution d'une tâche précise

### Techniquement :

- Il s'agit de créer les conditions nécessaires pour que l'interviewé puisse rendre compte le plus finement possible de *ce qu'il a fait réellement*, de *comment il s'y est pris* pour faire ce qu'il avait à faire.
- Tourner l'attention de la personne vers une situation singulière qui s'est effectivement déroulée. La verbalisation concerne une tâche *réelle*, *spécifiée dans le temps et dans l'espace*.
- C'est souvent assez difficile de canaliser la personne pour qu'elle vienne et reste sur le procédural. C'est en ce sens que l'entretien d'explicitation est très directif.

# Enquête qualitative des pratiques de nursing des IDE en réanimation

## **2) Création du guide d'entretien**

Le guide d'entretien correspond aux thèmes à aborder pendant l'entretien. Le guide d'entretien a été rédigé de façon à répondre aux critères de l'entretien d'explicitation c'est-à-dire de façon à accompagner l'IDE dans l'évocation de la tâche de nursing telle que cette tâche est réellement effectuée en situation.

## **3) Conduite des entretiens**

Huit entretiens individuels ont été menés plus un focus groupe avec 6 IDE

## **4) Analyse des entretiens**

Les entretiens ont été enregistrés et intégralement retranscrits dans Word. L'analyse de contenu a été réalisée à l'aide du logiciel NVivo. Tous les contenus d'entretien éventuellement exploitables pour l'élaboration de recommandations ont donc été classés dans NVivo.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	NLMid	ISSN	ESSN	Titre	IF12	Cat.12	IF13	Cat.13	IF14	Cat.14	IF15	Cat.15	IF16	Cat.16	Discipline(s)
2	<a href="#">400675</a>	0020-7489	1873-491X	Int J Nurs Stud	2.075	A	2.248	A	2.901	A	3.561	A	3.755	A	RZ
3	<a href="#">9503761</a>	1074-8407	1552-549X	J Fam Nurs	1.073	C	1.568	B	1.342	B	1.775	B	2.537	A	RZ JO
4	<a href="#">100911591</a>	1527-6546	1547-5069	J Nurs Scholarsh	1.612	B	1.772	B	1.636	A	1.521	B	2.396	A	RZ
5	<a href="#">401075</a>	0029-6554	1528-3968	Nurs Outlook	2.359	A	1.831	A	1.588	B	2.287	A	2.236	A	RZ
6	<a href="#">8511379</a>	0260-6917	1532-2793	Nurse Educ Today	1.218	C	1.456	B	1.364	B	1.591	B	2.533	A	RZ HB
7	<a href="#">101185267</a>	1545-102X	1741-6787	Worldviews Evid Based Nurs	1.349	B	2.318	A	2.381	A	1.762	B	2.103	A	RZ
8	<a href="#">372646</a>	0002-936X	1538-7488	Am J Nurs	1.389	B	1.319	C	1.298	B	1.605	B	1.663	B	RZ
9	<a href="#">9815758</a>	1099-8004	1552-4175	Biol Res Nurs	1.847	A	1.341	C	1.427	B	1.604	B	1.549	B	RZ
10	<a href="#">8302042</a>	0730-7659	1523-536X	Birth	2.926	A	2.048	B	1.264	D	1.867	C	2.518	B	TQ RZ SD
11	<a href="#">101128793</a>	1474-5151	1873-1953	Eur J Cardiovasc Nurs	2.042	A	1.828	C	1.876	C	2.491	B	2.763	B	RZ DQ
12	<a href="#">7609811</a>	0309-2402	1365-2648	J Adv Nurs	1.527	B	1.685	B	1.741	A	1.917	A	1.998	B	RZ
13	<a href="#">9306050</a>	0966-0429	1365-2834	J Nurs Manag	1.454	B	1.142	C	1.5	B	1.721	C	1.905	B	RZ PC
14	<a href="#">8510930</a>	0266-6138	1532-3099	Midwifery	1.116	C	1.707	B	1.573	B	1.861	A	1.948	B	RZ
15	<a href="#">9433357</a>	0969-7330	1477-0989	Nurs Ethics	1.21	C	1.093	C	1.247	C	1.469	C	1.755	B	RZ
16	<a href="#">376404</a>	0029-6562	1538-9847	Nurs Res	1.556	B	1.5	B	1.356	B	1.856	B	1.929	B	RZ
17	<a href="#">8104825</a>	0278-4807	2048-7940	Rehabil Nurs	0.779	D	0.849	D	1.153	C	1.156	C	1.769	B	RZ WC
18	<a href="#">7806136</a>	0160-6891	1098-240X	Res Nurs Health	2.181	A	1.163	C	1.267	C	1.638	B	1.693	B	RZ
	<a href="#">1871</a>	1871	1871	Women											





Edited By: Editor-in-Chief: Roger Watson; Editors: YingJuan Cao, Roby Gallagher, Mark Hayter, Cindi Logsdon, Jane Noyes & Doris Yu

Impact Factor: 1.998

ISI Journal Citation Reports © Ranking: 2016: 13/116 (Nursing)

Online ISSN: 1365-2648

## AIMS AND SCOPE

The *Journal of Advanced Nursing (JAN)* contributes to the advancement of evidence-based nursing, midwifery and healthcare by disseminating high quality research and scholarship of contemporary relevance and **with potential to advance knowledge for practice, education, management or policy.**

All *JAN* papers are required to have a sound scientific, evidential, theoretical or philosophical base and to be critical, questioning and scholarly in approach...

# Sélection du Research Papers

## Research Papers

### Original Research:

- Empirical Research - Quantitative
- Empirical Research - Qualitative
- Empirical Research - Mixed methods
- Clinical trial
- Pilot Study

# Empirical research - qualitative

## INTRODUCTION

Clearly identify the rationale, context, international relevance of topic.

### Background

Present the conceptual or theoretical framework that guided the study, and where appropriate identifying and providing an overview of the conceptual model and/or theory. Identify and define key concepts... You should explain the potential added value of your study to existing knowledge.

## THE STUDY

### Aim/s

State the aims of the study as a narrative study purpose or as research questions, for example, 'The aim of the study was to...' If the study is about the 'experience' of a particular phenomenon, be as clear as possible about the aspect/s of the experience on which you wish to focus.

State a research question(s) appropriate for the methodology..

### Design

Describe research design, for example, grounded theory, phenomenology, ethnography.

### Sample/Participants

Identify the specific purposeful sampling strategy/strategies used—theoretical, maximum variation, extreme case. ... Explain how participants were recruited. Identify the size of the sample and provide justification for participant numbers that addresses data saturation or another criterion. Detail of participants (gender, age, condition, peculiarities etc.), which can help readers to put the finding in context, should be provided. This can be listed in a table.

### Data collection

... Describe each technique used to collect the data, such as interview guide questions, or observation checklist items.

### Ethical considerations

Identify any particular ethical issues that were attached to this research... Provide a statement of ethics committee approval.

### Data analysis

Describe the techniques used to analyse the data, including computer software used, if appropriate. **Validity and reliability/Rigour**

Describe procedures for assuring trustworthiness of qualitative data...

## FINDINGS

Start with a description of the actual sample. For example: 'The study participants ranged in age from X to Y years...'

## DISCUSSION

Discussion must be in relation to the literature. Do previous research findings match or differ from yours? Do not use literature which only supports your findings.

### Limitations

End with study limitations including but not confined to sampling considerations, trustworthiness and transferability of the findings.

## CONCLUSION

Provide real conclusions, not just a summary/repetition of the findings...

Identify implications/recommendations for practice/research/education/management or policy as appropriate, and consistent with the limitations.

# Une fois l'article soumis...

**Soit Rejet éditorial**

**Soit Reviewing (= Relecture par au moins deux experts) :**

- Rejet
- Révisions majeures (sans garantie)
- Révisions mineures

**Merci de votre attention**