

DOCTORADO EN

**Metodología de la Investigación
Biomédica y Salud Pública**

**UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE
BARCELONA**

Febrero 2016

Universidad Solicitante

Universidad Solicitante	Universitat Autònoma de Barcelona	Código Centro
Centro	Escuela de Doctorado	08071287
Nivel	Doctorado	
Denominación Corta	Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública	
Denominación Específica	Programa de Doctorado en Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública por la Universidad Autónoma de Barcelona	
Conjunto	No	
Convenio	No	

1. DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO**1.1. DATOS BÁSICOS**

Nivel	Denominación Específica	Conjunto	Convenio	Conv. Adjunto
Doctorado	Programa de Doctorado en Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública por la Universidad Autónoma de Barcelona	No	No	Ver anexos Apartado 1.
ISCED1		ISCED2		
Salud		Medicina		
Agencia Evaluadora		Universidad Solicitante		
Agència per a la Qualitat del Sistema Universitari de Catalunya (AQU)		Universidad Autónoma de Barcelona		

1.2. CONTEXTO

El Departamento de Pediatría, de Obstetricia y Ginecología y de Medicina Preventiva de la Universitat Autònoma de Barcelona viene desarrollando desde hace años una notable actividad de formación en pre-grado y post-grado. En este último capítulo, han sido numerosos los cursos de doctorado, tesinas, másters (propios y oficiales) y tesis doctorales que se han realizado en cada curso académico.

Con la entrada en vigor de las nuevas disposiciones legales y con el fin de ganar en coherencia y competitividad, se ha acordado desdoblar el hasta ahora único programa de doctorado en dos programas

diferentes, por un lado el de Pediatría, Obstetricia y Ginecología, y por otro el de Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública. El motivo de hacer la separación en dos programas obedece a la muy distinta orientación que tienen uno y otro. Mientras que el Programa de Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública tiene una orientación totalmente metodológica, basada en las disciplinas que sustentan la investigación epidemiológica y sanitaria (epidemiología, estadística, salud pública, economía, etc.) el Programa de Pediatría, Obstetricia y Ginecología tiene un carácter temático y más clínico centrado solo en los ámbitos de la atención pediátrica y gineco-obstétrica, con actividades muy orientadas que van desde la investigación básica hasta la traslacional. Por tanto, se trata de un cambio coherente y necesario para evitar confusiones derivadas de compartir un mismo programa cuando se trata de estrategias de formación e investigación tan distintas.

El nuevo programa de doctorado en Metodología de la Investigación Biomédica y Salud Pública pretende impulsar los estudios de doctorado tanto en su vertiente más metodológica, basados en las disciplinas de Bioestadística y de Epidemiología, como de aplicación a la salud poblacional (salud pública, salud comunitaria, salud internacional, etc.) o a la población con problemas de salud (epidemiología clínica, investigación en sistemas sanitarios, evaluación de la calidad asistencial, etc.). Por tanto, este programa se dirige a aquellos graduados o licenciados en alguna disciplina de las ciencias de la salud que pretendan profundizar en algún aspecto relevante de su interés, disciplina o especialidad desde un punto de máxima solvencia metodológica: etiología, diagnóstico, pronóstico, terapéutica, gestión, medicina preventiva y salud pública, entre otros.

Listado de Universidades*

Código	Universidad
022	Universidad Autónoma de Barcelona

1.3. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BARCELONA

Listado de Centros

Código	
08071287	
Centro	
Escuela de Doctorado de la Universidad Autónoma de Barcelona	

Plazas de Nuevo Ingreso Ofertadas

Primer año implantación	
9	

Segundo año implantación	9	
Normas de Permanencia		
Enlacé web		
http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/normativa-calendario-y-tasas-1345666967553.html		
Lenguas del programa		
Castellano	Catalán	Euskera
Si	Si	No
Gallego	Valenciano	Inglés
No	Si	Sí
Francés	Alemán	Portugués
No	No	No
Italiano	Otras	
No		

1.4. COLABORACIONES (con convenio)

Otras Colaboraciones

Los investigadores y docentes de nuestro Programa de Doctorado tienen una amplia e intensa colaboración con numerosas instituciones internacionales en materia de colaboración docente y científica. Algunas son:

- NICE (National Institute of Health), Reino Unido.
- Universidad de York, Reino Unido.
- Universidad de McMaster, Canadá.
- Universidad Johns Hopkins, EE.UU.
- Universidad de Carolina del Norte, EE.UU.
- Organización Panamericana de Salud.
- Organización Mundial de la Salud.
- CDC (Centro Nacional de Control de Enfermedades), EE.UU.
- ECDC (Centro Europeo de Control de Enfermedades).

2. COMPETENCIAS

2.1. COMPETENCIAS BÁSICAS Y GENERALES

Básicas:

CB11- Comprensión sistemática de un campo de estudio y dominio de las habilidades y métodos de investigación relacionados con dicho campo.

CB12 -Capacidad de concebir, diseñar o crear, poner en práctica y adoptar un proceso sustancial de investigación o creación.

CB13 - Capacidad para contribuir a la ampliación de las fronteras del conocimiento a través de una investigación original.

CB14 - Capacidad de realizar un análisis crítico y de evaluación y síntesis de ideas nuevas y complejas.

CB15 - Capacidad de comunicación con la comunidad académica y científica y con la sociedad en general acerca de sus ámbitos de conocimiento en los modos e idiomas de uso habitual en su comunidad científica internacional.

CB16 - Capacidad de fomentar, en contextos académicos y profesionales, el avance científico, tecnológico, social, artístico o cultural dentro de una sociedad basada en el conocimiento.

Capacidades y destrezas personales:

CA01 - Desenvolverse en contextos en los que existe poca información específica.

CA02 - Hallar las preguntas clave que es necesario responder para resolver un problema complejo.

CA03 Diseñar, crear, llevar a cabo y emprender proyectos nuevos e innovadores en su ámbito de conocimiento.

CA04 Trabajar, tanto en equipo como de forma autónoma, en un contexto internacional o multidisciplinario.

CA05 Integrar conocimientos, enfrentarse a la complejidad y formular juicios con información limitada.

CA06 Efectuar una crítica y defensa intelectual de soluciones.

3. ACCESO Y ADMISIÓN DE ESTUDIANTES

3.1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN PREVIO

A. Procedimiento de acceso:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/acceso/alumno-de-nuevo-acceso-rd-99/2011-1345666952125.html>

La UAB inició los programas de doctorado bajo el Real Decreto 99/2011, a partir del curso 2012/13. Para ello, se publica la siguiente información para el acceso:

Los estudios oficiales de Doctorado tienen como finalidad la formación avanzada en las técnicas de investigación incluyendo la elaboración y presentación de la tesis doctoral, consistente en un trabajo original de investigación.

Esta formación puede incluir cursos, seminarios u otras actividades formativas.

Procedimiento General de Acceso

Es necesario solicitarlo al departamento/instituto responsable del programa de doctorado.

La comisión académica del programa de doctorado hará una valoración de la documentación requerida, solicitará la presentación de un esbozo del plan de investigación de la tesis doctoral y lo elevará para su aprobación.

Una vez aceptado por la comisión académica del programa, ésta deberá enviar a la Escuela de Doctorado:

- El impreso de solicitud que incluye la propuesta de admisión firmada por el coordinador del programa. En ésta se deberá hacer constar si el/la alumno/a deberá realizar créditos como complementos de formación.

- La documentación que ha presentado el/la interesado/a (copia de las titulaciones obtenidas por el/la alumno/a, certificados académicos de las titulaciones, copia del DNI/pasaporte).

La Escuela de Doctorado revisará de la documentación y la resolución que firmará el Rector o Rectora. Esta resolución será notificada al/a la solicitante por el Vicerrectora de Investigación y se enviará al/a la interesado/a por correo postal y correo electrónico. También se comunica al coordinador del programa de doctorado.

La persona interesada, una vez admitida, deberá formalizar los siguientes trámites:

1º) La matrícula a los estudios en el plazo de un mes en la Escuela de Doctorado. Para conocer este trámite es necesario consultar el apartado de matrícula.

2º) Una vez haya sido admitido, debe presentar el documento de compromiso, el documento de actividades y el plan de investigación. Además debe comprometerse, mediante su firma, con el Código de Buenas Prácticas de la Escuela de Doctorado (dicho documento se encuentra disponible en catalán, español e inglés- <http://www.uab.cat/web/studyabroad/phds/rules-scheduling-and-fees-1345680564237.html>).

Se adjuntan los documentos de solicitud y propuesta de admisión, del procedimiento de legalización de los documentos extranjeros y el listado de traductores oficiales.

B. Calendario de acceso

La UAB publica en el mes de abril de cada curso académico, coincidiendo con el Salón Futura sobre información general de estudios y universidades, la oferta de los programas de doctorado en la UAB para el siguiente curso, junto con la información específica de cada uno de ellos y los procedimientos de admisión y normativas asociados.

A partir de este momento, los programas de doctorado pueden realizar pre-admisiones al doctorado para facilitar la obtención de becas y ayudas y para gestionar los visados de los futuros doctorandos.

C. Sistemas de información y orientación de acceso

Los sistemas de información y orientación se dirigen a los titulados universitarios o estudiantes de los másteres oficiales que desean realizar una investigación de alto nivel en su campo de conocimiento. También se dirigen a los titulados universitarios ya incorporados al mercado laboral, interesados en realizar investigación de alto nivel en su ámbito.

Los principales sistemas de información y orientación, a nivel general, de la UAB son los siguientes:

C.1. Sistemas generales de información

La UAB ofrece a los futuros doctorandos, de forma individualizada y personalizada, información completa sobre el acceso a la universidad, el proceso de matriculación, las becas, los estudios y los servicios de la universidad.

Los principales sistemas de información de la UAB son su página web, la Oficina de Información y la misma Escuela de Doctorado de la UAB.

Información a través de la red

Las características de los doctorandos hacen de este sistema de información el principal canal, ya que es el único que puede salvar las distancias geográficas.

La principal fuente de información dentro de la web es el portal de doctorado, que ofrece información específicamente dirigida a los estudiantes interesados en la oferta de doctorados y en la que se recoge la información académica, sobre acceso a los estudios y sobre el proceso de matrícula en tres idiomas (catalán, castellano e inglés).

Dentro de este portal, destaca el apartado de información práctica, que sirve para resolver las dudas más habituales.

En él se incluye información sobre el proceso de preinscripción, selección y matriculación a los doctorados, así como información específica dirigida a los doctorandos que provienen de otros países con sistemas de acceso distintos a los estudios de doctorado.

A través del Portal UAB también se ofrece información sobre las becas y ayudas al estudio de la UAB y de otras instituciones y organismos. Las becas específicas de la UAB disponen de un servicio de información personalizado tanto por Internet como telefónicamente, y para facilitar su tramitación administrativa pueden solicitarse a través de la web:

<http://www.uab.cat/web/beques-i-ajuts-1276168992788.html?language=es>

A través de la red, se accede asimismo a un servicio de atención on-line específico para cada uno de los programas de doctorado, así como a una herramienta de mensajería instantánea que facilita las consultas a los futuros doctorandos.

Orientación para la admisión y matriculación a los doctorados.

La Escuela de Doctorado realiza la admisión y matriculación de sus programas de doctorado y de los doctorados conjuntos de los que es coordinadora. Los doctorandos disponen de un Servicio de Atención Telemática para atender, de manera personalizada, las consultas de índole administrativa y académica. Esta misma oficina deriva las consultas académicas más específicas a los coordinadores de los programas de doctorado correspondientes. Los doctorandos disponen de direcciones de correo electrónico específicas: ep.doctorat@uab.cat
ed.admissions@uab.cat.

Servicio de información continuada sobre procesos de preinscripción y matriculación. Por correo electrónico, se envía a los doctorados que lo han solicitado, las novedades sobre fechas de preinscripción, convocatorias de becas, y novedades académicas.

C.2. Actividades de promoción y orientación específicas

La Escuela de Doctorado y el Área de Comunicación y de Promoción de la UAB realizan actividades de promoción y orientación específicas con el objetivo de orientar y asesorar a los estudiantes en la elección del doctorado que mejor se ajuste a sus necesidades o intereses. Para ello se organizan una serie de actividades de orientación/información durante el curso académico que permiten acercar los doctorados de la UAB a los futuros doctorandos. Estas actividades se realizan tanto en el campus como fuera de él.

En el transcurso de estas actividades se distribuyen materiales impresos con la información necesaria sobre los programas de doctorado y la universidad (folletos, guías, presentaciones, audiovisuales...), adaptados a las necesidades de información de este colectivo.

De las actividades generales que se realizan en el campus de la UAB destacan:

La Feria de Postgrado, estructurada en una serie de conferencias generales y otras específicas por cada programa de doctorado, en las que se informa detalladamente de los doctorados. Los principales asistentes a estas jornadas son los estudiantes de los másteres.

En cada facultad se organizan también Jornadas de Orientación Profesional, en las que se dedica un espacio a la información detallada de la oferta de másteres universitarios, entendiendo la formación de postgrado como una de las posibilidades al alcance de los estudiantes una vez finalizada la formación de grado.

Además, la Escuela de Doctorado organiza durante el curso diferentes sesiones de promoción específica de los doctorados incluidos en la Mención de Doctorado Industrial. Estas sesiones se pueden organizar conjuntamente con el Parc de Recerca, programas de doctorado interesados, o el Área de Recerca. Externamente, destaca la presencia de la UAB en las principales ferias de educación de postgrado a nivel nacional e internacional.

A nivel nacional, destaca la presencia en el Salón Futura, espacio concreto para la presentación de los estudios de postgrado.

A nivel internacional, la UAB participa en un gran número de ferias de educación de postgrado en diferentes países latinoamericanos (Chile, Argentina, México y Colombia), durante las cuales la universidad también participa en numerosas conferencias para presentar la oferta de doctorados y servicios que facilita la universidad a los futuros doctorandos (becas, ayudas al estudio, oficinas de orientación, etc.). Más de 3.000 futuros doctorandos participan anualmente en estas actividades.

Los participantes en estas actividades reciben información detallada de los doctorados y de las novedades y los períodos y procesos de preinscripción y becas a través de las direcciones de correo electrónico que nos facilitan.

C.3. Unidades de la UAB que participan en las acciones de información y orientación a los futuros estudiantes:

Escuela de Doctorado

Es el centro que realiza de manera centralizada la recepción de solicitudes para la admisión de todos los programas de doctorado que coordina la UAB y la matriculación y gestión integral de los expedientes de doctorado, así como la gestión de las tesis doctorales.

Participa en la difusión de los períodos de preinscripción, los requisitos de admisión y la publicación de las resoluciones de admisión y la matrícula.

De manera coordinada con la oficina central de información de la universidad, atiende las consultas específicas sobre criterios de admisión y asesoramiento en la documentación necesaria relacionada con los trámites de becas y otros tipos de ayudas al estudio.

Dicho centro tiene una Unidad Técnica de Doctorado, donde se colabora para en la confección de normativas, se realizan los procedimientos, se revisan y validan las propuestas de doctorado para su verificación y se coordina con los departamentos e institutos universitarios.

La Escuela de Doctorado también tiene la Unidad Técnica, donde de forma personalizada los alumnos pueden hacer gestiones y también se ofrece servicio telefónico y telemático. También se tiene activada la gestión personalizada mediante cita previa en aquellas gestiones de mayor complejidad y que requieren de mayor tiempo de atención.

<http://cita.uab.cat/escola-doctorat/escola-doctorat/index.php?lang=ca>

Área de Comunicación y de Promoción

Desde el Área de Comunicación y de Promoción se planifican las principales acciones de orientación de la universidad que se articulan en torno a las necesidades y expectativas de los futuros estudiantes de másteres universitarios.

Actualmente, se está trabajando en la renovación de las acciones para que contemplen las necesidades de los posibles doctorandos.

Web de la UAB

En el Portal de Doctorado se recoge la información referente a la actualidad de la universidad, los programas, los trámites académicos más habituales, la organización de la universidad y los servicios a disposición de los estudiantes.

La web es el canal principal de contacto con la universidad y cuenta con herramientas básicas para facilitar la comunicación personalizada con el futuro doctorando.

Difusión a través de redes sociales: La UAB está presente en las principales redes sociales, como Facebook, Twitter, etc., para facilitar el contacto con los doctorandos. www.facebook.com/uab.postgrau

Programa, departamentos, institutos de investigación y grupos de investigación

Las Comisiones del Programa de Doctorado, departamentos, institutos de investigación y grupos de investigación participan en las actividades de orientación general y específica, básicamente a través de la figura del coordinador del programa de doctorado, especializado en asesorar sobre los temas académicos y aptitudes necesarias para el acceso a los doctorados, así como los miembros de las Comisiones de Programa de Doctorado.

Asimismo, a través del Portal UAB, en el apartado de estudios, se ponen a disposición de los futuros doctorandos la información sobre actividades de formación específica y transversal: planificación, competencias a desarrollar, resultados del aprendizaje, contenidos y evaluación.

D. Procedimientos y actividades de orientación específicos de los departamentos e institutos

La información sobre el doctorado (requisitos, programa, matriculación) se difunden a través de las webs de la UAB.

También se editarán carteles informativos que se enviarán a las principales universidades nacionales e internacionales, anunciando el doctorado UAB y proporcionando los detalles necesarios. Asimismo se realizarán jornadas de promoción en el campus.

D. Sistemas de apoyo y orientación de los doctorandos una vez matriculados

1. Específicos del doctorado

Se organizará una sesión de orientación para los nuevos estudiantes del doctorado, que tratará, entre otras cosas, de temas prácticos de organización del doctorado.

2. Proceso de acogida al doctorando de la UAB

La UAB realiza un amplio proceso de acogida al estudiante de nuevo acceso, en el que destacan las siguientes actuaciones:

Cartas de pre-admisión para becas y gestión de visados que se realizan a partir del mes de abril de cada año.

Carta de admisión y de bienvenida a los estudiantes seleccionados para los doctorados. Se envían por correo electrónico y/o carta postal el documento de aceptación al doctorado, información complementaria para realizar la matriculación, así como indicaciones sobre el proceso de llegada para los estudiantes internacionales. También se hace llegar el enlace al manual de matriculación que recoge los aspectos más importantes. Dicho documento se encuentra en catalán, español e inglés:

<http://www.uab.cat/doc/manual-matricula-doctorat-uab-ca.pdf>

Tutorías previas: en cada programa se organizan sesiones de orientación personalizada a los nuevos doctorandos con el objetivo de acompañarles en el proceso de matriculación. Tienen un carácter eminentemente práctico y se realizan antes de la matriculación.

Los responsables de las tutorías de los nuevos doctorandos son los coordinadores de cada programa de doctorado.

Una vez finalizadas las tutorías, donde se asigna el tutor al doctorando y se valora la necesidad de cursar complementos de formación, los doctorandos ya pueden iniciar el proceso administrativo para su primera matrícula en el doctorado.

Proceso de acogida para estudiantes internacionales: se recomienda a los estudiantes internacionales que acudan a la oficina de estudiantes internacionales para recibir el apoyo necesario para resolver los aspectos prácticos y funcionales que acompañarán su nueva etapa académica, tanto en lo que se refiere al desarrollo de sus estudios como sobre el resto de procesos de interés (vivienda, trámites) y actividades culturales y formativas que ofrece la universidad (bibliotecas, salas de estudio, servicios de la universidad, etc.):

<http://uab.cat/servlet/Satellite/estudiantes-internacionales-1254809762138.html>

Información sobre matriculación, donde se encuentran el procedimiento de matriculación, los importes de tasas, períodos de matriculación, documentación necesaria, procesos de alegación de documentación, recargos de matriculación, formas de pago, bonificaciones, fraccionamiento de pagos, becas e información de otros servicios que se pueden gestionar en el momento de la matriculación (Servicio de Actividad Física (SAF), Fundación Autónoma Solidaria (FAS), etc):

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/matricula/matricula-rd-99/2011-1345666952673.html>

Además partir del curso 2015-2016 se organiza una jornada de acogida y bienvenida a los nuevos doctorandos.

La primera de ellas es el 28 de enero de 2016, y se planifican a finales del primer trimestre o inicios del segundo; en dicha jornada se explica los objetivos del doctorado, la Escuela de Doctorado, se introducen los principios éticos en la investigación así como el Código de Buenas Prácticas en el Doctorado, y se orienta en las actividades de formación en competencias transversales. Esta jornada de acogida también tanto se puede organizar de forma centralizada como descentralizada en grandes centros y con el uso también del inglés.

La Escuela de Doctorado también participa, junto con el ICE y el Área de Investigación, en el diseño y organización de actividades de formación transversal para estudiantes de doctorado. Dichas actividades, algunas de ellas organizadas por distintos servicios o áreas de la universidad, como los cursos o seminarios de open acces (Bibliotecas), Propiedad Intelectual, Patentes (Parc de Recerca), se organizan en diferentes niveles: básico, y avanzado, para cada una de las cuales se han definido las competencias a desarrollar.

Existe también un nuevo Portal de Ayudas, Becas y Convocatorias UABbuscador:

<http://www.uab.cat/web/beques-i-ajuts-1276168992788.html?language=es>

Se trata de un potente motor de búsqueda, ya en funcionamiento en 2011, que ayuda a estudiantes de doctorado y doctores a localizar convocatorias de ayudas, becas y proyectos. Se contempla como un servicio y es de libre acceso para la comunidad internacional. La Unidad también proporciona apoyo

técnico a las actividades formativas transversales, de acuerdo con el RD99/2011, que se ofrecen desde la Escuela de Doctorado. En este sentido,

E. Servicios de atención y orientación de la UAB

La UAB cuenta con los siguientes servicios de atención y orientación a los distintos colectivos de estudiantes:

Web de la UAB

Engloba la información de interés para la comunidad universitaria, ofreciendo varias posibilidades de navegación: temática, siguiendo las principales actividades que se llevan a cabo en la universidad (estudiar, investigar y vivir) o por perfiles (cada colectivo universitario cuenta con un portal adaptado a sus necesidades).

En el portal de estudiantes se recoge la información referente a la actualidad universitaria, los estudios, los trámites académicos más habituales en la carrera universitaria, la organización de la universidad y los servicios que están a disposición de los estudiantes.

La Intranet de los estudiantes es un recurso clave en el estudio, la obtención de información y la gestión de los procesos.

La personalización de los contenidos y el acceso directo a muchas aplicaciones son algunas de las principales ventajas que ofrece. La Intranet es accesible a través del portal externo de estudiantes y está estructurada con los siguientes apartados: portada, recursos para el estudio, lenguas, becas, buscar trabajo, participar y gestiones.

Oficinas de información al estudiante internacional

International Welcome Point (IWP) Ubicado en la Plaza Cívica, ofrece información a estudiantes, a profesores y al personal de administración y servicios provenientes de otros países.

En el IWP los estudiantes podrán resolver cualquier duda sobre cuestiones académicas, obtener la tarjeta de estudiante de la UAB, conocer las actividades que se llevan a cabo en el campus, informarse sobre las becas disponibles, recibir atención personalizada para encontrar alojamiento, preguntar sobre los servicios de la universidad e informarse sobre los cursos de idiomas. El centro está abierto, de 9.30 a 19h (de 9 a 14h. en agosto).

Documentación específica para los alumnos internacionales:

<http://postgrau.uab.es/doc/handbook-es-11.pdf>

E. Servicios de apoyo

Edificio de Estudiantes

Espacio de encuentro, creación, producción, y participación. Por medio de diferentes programas, se ocupa de gestionar la dinamización cultural del campus, fomentar la participación de los colectivos y ofrecer asesoramiento psicopedagógico.

Unidad de Asesoramiento Psicopedagógico (UAP)

Servicio que atiende las necesidades de aprendizaje y orientación del estudiante en los ámbitos educativo, social, vocacional y profesional.

El Servicio de Atención a la Discapacidad, el PIUNE, iniciativa de la Fundación Autónoma Solidaria y sin vinculación orgánica con la UAB, es el responsable del protocolo de atención a las necesidades educativas especiales del estudiante con discapacidad. La atención a los estudiantes con discapacidad se rige por los principios de corresponsabilidad, equidad, autonomía, igualdad de oportunidades e inclusión. Sigue el Protocolo de atención a las necesidades educativas especiales del estudiante con discapacidad y se adhiere al Acuerdo de la Comisión de Acceso y Asuntos Estudiantiles del Consejo Interuniversitario de Cataluña sobre la adaptación curricular a los estudiantes con discapacidad.

Planificación y gestión de la movilidad de estudiantes propios y de acogida

En general, para los doctorandos, se establecen diferentes posibilidades de movilidad, como las estancias para las menciones Doctor Internacional, dirección de tesis en régimen de cotutela internacional, programas Erasmus Mundus, así como programas de movilidad. Para ello, se dispone en la web de la Escola, información específica sobre la gestión de la mención Doctor Internacional:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/mencion-doctor-internacional-1345672459871.html>

Información sobre la cotutela internacional, que contiene la traducción de los modelos de convenio a diferentes lenguas:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/mencion-doctor-internacional-1345672459871.html>

Modelo de convenio:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/cotutela-internacional/solicitud-de-tesis-doctoral-en-regimen-decotutela-internacional-1345666968003.html>

Programas de movilidad

La política de internacionalización que viene desarrollando la UAB ha dado pie a la participación en distintos programas de intercambio internacionales e incluye tanto movilidad de estudiantes como de profesorado.

Los principales programas de movilidad internacional son:

-Programa Erasmus+ (en sus diferentes modalidades y convocatorias)

Estancias cortas de estudiantes en universidades europeas (distintos del programa Erasmus)

Asimismo, la UAB participa en otros programas educativos europeos que incorporan movilidad de estudiantes, como han sido Tempus, Alfa o Imageen, entre otros, y acoge gran número de estudiantes internacionales de postgrado procedentes de convocatorias de distintos organismos, como han sido AECID, Erasmus Mundus, Erasmus+etc.

Estructura de gestión de la movilidad

Estructura centralizada en la Oficina de Programas Educativos Internacionales, del Vicerrectorado de Relaciones Internacionales.

F. Matrícula

La UAB ha regulado en la Normativa académica de la Universitat Autònoma de Barcelona aplicable a los estudios universitarios regulados de conformidad con el Real Decreto 1393/2007, de 29 de Octubre, modificado por el Real Decreto 861/2010, de 2 de Julio (Texto refundido aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 2 de Marzo 2011 y modificado por acuerdo de Consejo Social de 20 de Junio del 2011, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 13 de Julio de 2011, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de Marzo de 2012, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 25 de Abril de 2012, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 17 de Julio de 2012, por acuerdo de la Comisión de Asuntos Académicos de 11 de Febrero de 2013, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de Marzo de 2013, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 5 de Junio 2013, por acuerdo de 9 de Octubre de 2013, por acuerdo de 10 de Diciembre de 2013, por acuerdo de 5 de Marzo de 2014, por acuerdo de 9 de Abril de 2014, por acuerdo de 12 de Junio de 2014, por acuerdo de 22 de Julio de 2014, por acuerdo de 10 de Diciembre de 2014 y por acuerdo de 19 de Marzo de 2015)

Artículo 343 Formalización de la matrícula

1. Se considera estudiante de doctorado o doctorando la persona que ha sido admitida en un programa de doctorado y que ha formalizado la matrícula. Esta consideración se mantiene siempre que el estudiante se matricule anualmente y se haga efectivo el abono de las tasas correspondientes, una vez obtenido el informe favorable de la comisión académica del programa de doctorado en cuanto a la evaluación del seguimiento del doctorando.
2. La persona candidata dispone de un plazo máximo de un mes para formalizar la matrícula desde la fecha de la resolución de admisión al programa de doctorado. En caso de que no se formalice la matrícula dentro de este plazo, la admisión queda sin efecto y se tiene que solicitar de nuevo.
3. Cuando se trate de programas de doctorado conjuntos, el convenio suscrito entre las instituciones participantes tiene que determinar la manera en que hay que llevar a cabo el proceso de matrícula.

4. Los doctorandos se someten al régimen jurídico, en su caso contractual, que resulte de la legislación específica que los sea aplicable.

Información para los doctorandos publicada en web:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/matricula/matricula-rd-99/2011-1345666952673.html>

Se debe formalizar la primera matrícula en la Escuela de Doctorado en el plazo máximo de un mes a partir de la fecha de admisión. Una vez matriculado, se tiene la consideración de doctorando de la UAB.

Los conceptos incluidos en la matrícula son los siguientes (curso 2015-2016):

Precio de matrícula:

A) Alumno de un estudio de Doctorado regulado por el RD 99/2011: (se actualiza para cada curso académico) (en esta matrícula, la tasa de la presentación de la tesis doctoral no está incluida).

Tasas de gestión de expediente académico: (se actualiza para cada curso académico)

Servicios específicos y de gestión del aprendizaje: (se actualiza para cada curso académico)

Seguro Escolar, si procede (menores de 28 años): 1,12

La UAB recomienda que los estudiantes internacionales contraten un seguro médico y de repatriación durante la estancia por estudio (consulta las condiciones en la web del International Welcome Point)

El seguro complementario, que es voluntario, es un nuevo servicio que te ofrece la Universidad a partir del curso académico 2011-2012, consistente en un seguro de accidentes dirigido a estudiantes universitarios residentes en España. Para obtenerlo es necesario que, en el momento de formalizar la matrícula, contrates el seguro complementario.

Tasa de equivalencia de título de estudios extranjeros si procede: (se actualiza para cada curso académico)
:

Créditos de complementos de formación, si procede. Estos créditos los tienes que matricular y superar en el curso académico de admisión.

Otros servicios opcionales de la UAB:

Servicio de Actividad Física (SAF): La inscripción al SAF se puede hacer en el momento de la matrícula (excepto los estudiantes que ya son socios, los estudiantes de nuevo acceso y los estudiantes que tienen un contrato con la Villa Universitaria) y cuesta (se actualiza para cada curso académico) euros. En cuanto a las cuotas mensuales, serán cobradas por el SAF, mediante domiciliación bancaria mensual. Para hacer la tramitación definitiva de tu carnet del SAF, será necesario que pases por la secretaría del SAF, antes del 31 de diciembre. Deberás llevar el comprobante de la matrícula y los datos bancarios. Si quisieras cancelar la inscripción después de formalizar la matrícula, el importe abonado no te será devuelto. Encontrarás más información en: <http://saf.uab.cat>

Fundació Autònoma Solidària (FAS): Puedes aportar voluntariamente (se actualiza para cada curso académico) para acciones de solidaridad y cooperación al desarrollo. Encontrarás más información de la campaña del 0,7% y de los proyectos subvencionados en la web de la Fundació Autònoma Solidària: www.uab.cat/fas

Si te han concedido una beca, se aplicará la gratuidad de acuerdo con las condiciones de la beca.

La documentación que debes presentar para la matrícula del primer curso académico es la siguiente:

– Si tu titulación universitaria es española:

Y has estudiado el Máster Universitario o el programa de Doctorado en la UAB:

Fotocopia del DNI o pasaporte.

Una fotografía tamaño carnet.

Y has estudiado el Máster Universitario o el Programa de Doctorado en otra universidad española:

Fotocopia compulsada de tu título de licenciado (o del título equivalente) y de máster oficial.

Fotocopia del DNI o pasaporte/NIE.

Dos fotografías tamaño carnet.

Si tu titulación universitaria no es española:

Fotocopia compulsada y legalizada (excepto países de la Unión Europea) de tu título de licenciado (o del título equivalente) y de máster. Los títulos emitidos en idiomas diferentes del catalán, castellano o inglés, deberás aportarlos traducidos según las indicaciones del apartado 'Traducción oficial' del enlace 'Legalizaciones'.

Certificado académico o fotocopia compulsada y legalizada (excepto países de la Unión Europea) de los estudios de la licenciatura (o de los estudios equivalentes) y del máster. Los certificados emitidos en idiomas diferentes del catalán, castellano o inglés, deberás aportarlos traducidos según las indicaciones del apartado 'Traducción oficial' del enlace 'Legalizaciones'.

Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte.

Dos fotografías tamaño carnet.

El período de vigencia de los precios públicos de los servicios académicos es de un curso académico.

DECRET 118/2015, de 23 de juny, pel qual es fixen els preus dels serveis acadèmics a les universitats públiques de Catalunya i a la Universitat Oberta de Catalunya per al curs 2015-2016. (se actualiza cada curso académico).

3.2. REQUISITOS DE ACCESO Y CRITERIOS DE ADMISIÓN

El Texto Normativo del Doctorado en la UAB ha establecido los requisitos generales de acceso al doctorado y permite, a la vez, establecer requisitos de admisión y selección específicos para cada programa de doctorado. Algunos de estos requisitos pueden ser establecer la obligatoriedad de superar una entrevista personal, el nivel de conocimiento de una o más lenguas, una nota global mínima en el expediente de Grado y/o de Máster, etc. En el caso que se hubieran establecido, estos requisitos se hacen constar a continuación. Son coherentes con el ámbito científico del programa y garantizan el logro del perfil de formación. También se detalla el perfil de ingreso de los futuros doctorandos para cada programa de doctorado.

De acuerdo con en el Texto Normativo del Doctorado en la UAB la comisión académica del programa de doctorado, que preside el coordinador del programa, remite la propuesta de admisión a la Escuela de Doctorado y la eleva para su resolución al rector o rectora de la UAB (órgano de admisión según el artículo 340)

El sistema y el procedimiento de admisión incluyen, en el caso de estudiantes con necesidades educativas especiales derivadas de una discapacidad, servicios de apoyo y asesoramiento, que evaluarán la necesidad de posibles adaptaciones curriculares, itinerarios o estudios alternativos.

Artículo 339. Requisitos de acceso al doctorado

1. Con carácter general, para acceder a un programa oficial de doctorado hay que disponer de los títulos oficiales españoles de grado, o equivalente, y de master universitario, o equivalente, siempre que se hayan superado, al menos, 300 créditos ECTS en el conjunto de estas dos enseñanzas.
2. Asimismo, pueden acceder a un programa oficial de doctorado las personas que se encuentran en alguna de las situaciones siguientes:
 - a) Tener un título universitario oficial español, o de otro país integrante del espacio europeo de educación superior (EEES), que habilite para acceder a estudios de master de acuerdo con lo que establece el artículo 16 del Real decreto 1393/2007, de 29 de octubre, y haber superado en el

conjunto de estudios universitarios oficiales un mínimo de 300 créditos ECTS, de los cuales al menos 60 tienen que ser de nivel de master.

- b) Tener un título universitario oficial que haya obtenido la correspondencia con el nivel 3 del Marco español de calificaciones para la educación superior (MECES), de acuerdo con el procedimiento establecido en el Real decreto 967/2014, de 21 de noviembre. Esta correspondencia con los niveles del MECES se puede encontrar en el anexo XIII de este texto normativo.
- c) Tener un título oficial español de grado, la duración del cual, de acuerdo con normas de derecho comunitario, sea al menos de 300 créditos ECTS. Estos titulados tienen que cursar con carácter obligatorio los complementos de formación a que se refiere el artículo 7.2 del Real decreto 99/2011, a no ser que el plan de estudios del título de grado correspondiente incluya créditos de formación en investigación equivalentes en valor formativo a los créditos de investigación procedentes de estudios de master.
- d) Tener un título universitario y, después de haber obtenido plaza de formación en la correspondiente prueba de acceso en plazas de formación sanitaria especializada, haber superado con evaluación positiva al menos dos años de formación de un programa para la obtención del título oficial de alguna de las especialidades de ciencias de la salud
- e) Tener un título obtenido de conformidad con sistemas educativos extranjeros, sin necesidad de homologarlo, con la comprobación previa de la universidad que este título acredita un nivel de formación equivalente al del título oficial español de master universitario y que faculta en el país expedidor del título para acceder a los estudios de doctorado.
Esta admisión no implica, en ningún caso, la homologación del título previo que tenga la persona, ni el reconocimiento de éste a otros efectos que no sean el acceso a enseñanzas de doctorado.
- f) Tener otro título español de doctorado, obtenido de acuerdo con ordenaciones universitarias anteriores.

Artículo 340. Requisitos de admisión y selección al doctorado

1. La comisión académica del programa de doctorado puede establecer requisitos y criterios para la selección y la admisión de los estudiantes. Entre otros, puede establecer la obligatoriedad de superar una entrevista personal, una nota mínima en el expediente de grado y/o de máster o equivalente y un nivel de conocimiento de una o más lenguas y todas aquellas que determine la comisión académica. También se puede fijar como un criterio de priorización de la admisión haber cursado uno o más módulos específicos de un máster universitario.

2. En cualquier caso, los programas de doctorado tienen que establecer como criterio para la admisión la presentación por parte del candidato o bien de una carta de motivación o bien de un escrito de máximo cinco páginas en que se especifique cuál es su formación previa y en qué línea de investigación del programa de doctorado quiere ser admitido; además, el candidato propondrá, si lo consideró oportuno, un posible director de tesis. La Comisión Académica del programa de doctorado tendrá en cuenta la información facilitada por el candidato, así como las plazas disponibles en cada línea de investigación, de cara a la admisión y a la asignación del director de tesis y, si procede, del tutor.

3. Los sistemas y los procedimientos de admisión tienen que incluir, en el caso de estudiantes con necesidades educativas especiales derivadas de la discapacidad, los servicios de apoyo y asesoramiento adecuados, y se tiene que evaluar, si procede, la necesidad de posibles adaptaciones curriculares, itinerarios o estudios alternativos.

4. La admisión en el programa de doctorado la resuelve el rector o la rectora, y está condicionada a la superación de los complementos de formación, en caso de que haya.

5. Los requisitos y los criterios de admisión se tienen que hacer constar en la memoria de verificación del programa de doctorado.

Artículo 342. Formalización de la admisión y asignación de tutor o tutora y director o directora de tesis doctoral.

1. El candidato que quiere acceder a un programa de doctorado tiene que pedir la admisión a la comisión académica del programa de doctorado.

2. La comisión académica propone, en función de los requisitos de admisión y selección, la admisión o no del candidato y, en su caso, le asigna un tutor.

3. La comisión académica del programa de doctorado tiene que asignar a cada doctorando un director o directora de tesis en el momento de la admisión. En caso de que no se asigne en ese momento, se tiene que asignar el director o directora en el plazo máximo de tres meses desde la fecha de formalización de la matrícula.

4. Los procedimientos de admisión, así como la documentación requerida y los plazos establecidos, tienen que ser públicos.

5. La admisión del doctorando está condicionada a la formalización de la matrícula en el plazo fijado..

REQUISITOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA:

Los requisitos propios del Programa se han establecido para asegurar un perfil de estudiante que maximice las probabilidades de éxito. El perfil del alumno corresponde a una persona con interés para desarrollar su carrera profesional como investigador en el sector sanitario, dentro del ámbito de la Metodología de la investigación biomédica y de la salud pública y del campo de las ciencias de la salud en general, para liderar y cooperar en la traslación de conocimiento hacia la sociedad.

El perfil de ingreso de nuestro Programa de Doctorado corresponde a licenciados o graduados en alguna disciplina relacionada con las ciencias de la salud. Asimismo, que tengan alguna especialidad médica o hayan superado como mínimo los dos primeros cursos de formación especializada en un programa MIR, o bien que hayan cursado un máster oficial cuyo contenido sea congruente con las líneas de investigación del Programa. Finalmente todos los alumnos que hayan obtenido la Suficiencia Investigadora en programas de doctorado anteriores al RD1393/2007.

Los criterios de valoración de méritos en el proceso de selección son los siguientes:

- Pre-proyecto de tesis doctoral: resumen del proyecto de investigación que deberá vincularse a una de las líneas de investigación del Programa de Doctorado (60%).

- Afinidad de los estudios realizados con las distintas líneas de investigación del Programa (20%).
- Entrevista personal (20%).

En un plazo máximo de 30 días la Comisión Académica del Programa comunicará al candidato su admisión o no, o bien si es necesario que realice algún complemento de formación.

3.3. ESTUDIANTES*

El Título está vinculado a uno o varios títulos previos		
Títulos previos:		
UNIVERSIDAD		TÍTULO
Universidad Autónoma de Barcelona		Programa Oficial de Doctorado en Pediatría, Obstetricia y Ginecología, Medicina Preventiva y Salud Pública
Últimos Cursos:		
Curso	Nº Total estudiantes	Nº Total estudiantes que provengan de otros países
Año 1	6	3
Año 2	9	4
Año 3	29	7
Año 4	15	5
Año 5	25	12

*Esta información se puede consultar en el Data

3.4. COMPLEMENTOS DE FORMACIÓN

De acuerdo con el Texto Normativo de Doctorado de la UAB y el Reglamento de Régimen Interno de la Escuela de Doctorado (ver apartado 8.1), corresponde a la comisión académica del programa, de acuerdo con el director y el tutor de tesis, establecer los complementos de formación específicos, en función de la formación previa del estudiante. Aquellos estudiantes que accedan al programa con un título de grado de al menos 300 créditos ECTS, pero que no incluye créditos de investigación en su plan de estudios, deberán cursarlos obligatoriamente. Se configurarán a partir de la oferta de postgrado oficial, tendrán que superarse durante el primer curso y no podrán exceder los 30 créditos ECTS. La admisión al programa de doctorado estará condicionada a la superación de dichos complementos de formación.

Texto Normativo de Doctorado de la UAB

Artículo 339. Requisitos de acceso al doctorado

2. Asimismo, podrá acceder quien se encuentre en alguno de los supuestos siguientes:

b) Tener un título universitario oficial que haya obtenido la correspondencia con el nivel 3 del Marco español de calificaciones para la educación superior (MECES), de acuerdo con el procedimiento establecido en el Real decreto 967/2014, de 21 de noviembre. Esta correspondencia con los niveles del MECES se puede encontrar en el anexo XIII de este texto normativo.

c) Tener un título oficial español de grado, la duración del cual, de acuerdo con normas de derecho comunitario, sea al menos de 300 créditos ECTS. Estos titulados tienen que cursar con carácter obligatorio los complementos de formación a que se refiere el artículo 7.2 del Real decreto 99/2011, a no ser que el plan de estudios del título de grado correspondiente incluya créditos de formación en investigación equivalentes en valor formativo a los créditos de investigación procedentes de estudios de máster.

Artículo 340. Requisitos de admisión y selección

4. La admisión al programa de doctorado será resuelta por el rector o rectora, y estará condicionada a la superación de los **complementos de formación**, en caso de que haya.

*Artículo 341. Los **complementos de formación***

1. La admisión a los programas de doctorado puede incluir la exigencia de superar complementos de formación específicos, en función de la formación previa del estudiante, que se configurarán a partir de actividades de posgrado oficial ya programadas por la Universidad.

2. Estos complementos de formación específica tienen, a efectos de precios públicos y de concesión de becas y ayudas al estudio, la consideración de formación de nivel de doctorado, y su desarrollo no computará a los efectos del límite establecido en el artículo 327 de este texto normativo.

3. Estos complementos se formalizarán en el momento de la matrícula, se habrán de superar durante el primer curso, podrán incluir complementos de iniciación a la investigación, y no podrán exceder los 30 créditos ECTS.

4. El diseño de los complementos de formación se tendrá que hacer constar en la memoria de verificación del programa de doctorado.

Complementos de formación del programa

En el caso de detectarse un defecto en la formación de los estudiantes para este programa de doctorado, se exigirá 15 créditos de complementos de formación específicos, a decisión de la Comisión Académica del programa de doctorado. Concretamente, el módulo de metodología básica de la investigación (15 ECTS), dentro del Máster Oficial de Investigación Clínica Aplicada de la UAB

4. ACTIVIDADES FORMATIVAS

4.1. ACTIVIDADES FORMATIVAS

Actividad: Obligatoria: Asistencia a seminarios o conferencias impartidos por expertos en el ámbito de conocimiento	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 10
Descripción:	
<p>Los doctorandos asistirán a seminarios o conferencias enmarcadas en el campo de interés de la tesis o de forma más genérica, en la misma línea de investigación, especialidad, etc., así como aquellos de carácter más metodológico común: Epidemiología, Estadística, Medicina Preventiva y Salud Pública. Estas actividades permitirán a los alumnos estar en contacto con ponentes, profesores, conferenciantes etc., destacados en alguna de las áreas temáticas. Suponen una gran oportunidad para conocer de primera mano experiencias prácticas o estudios punteros realizados en otros entornos y poder discutir con los responsables.</p>	
4.1.2. Procedimiento de Control	
<p>Para poder controlar adecuadamente la asistencia a estos seminarios y conferencias, los doctorandos deberán firmar en el correspondiente registro de asistencia de cada una de las actividades reconocidas. Asimismo, cada doctorando o doctoranda deberá elaborar y enviar un informe resumen del seminario o conferencia, con el fin de poderlo incorporar al documento de actividades del doctorando.</p>	
4.1.3. Actuaciones de movilidad	
<p>Nuestro programa de doctorado se imparte en las distintas Unidades Docentes que conforman nuestra Facultad de Medicina. Por tanto, los doctorandos podrán asistir a los seminarios, conferencias, etc. que se impartan en alguna de las Unidades Docentes de la Facultad, independientemente de aquella en la que estén asignados. Ello incrementará de manera notoria las posibilidades de asistir a este tipo de actividades. Asimismo, estas Unidades Docentes están situadas en hospitales terciarios que a la vez están acreditados como Institutos de Investigación. Ello significa que en el marco de estos institutos se organizan igualmente actividades formativas diversas en forma de seminarios o conferencias, por lo que existe una notable actividad formativa a la que, en función del interés específico para la temática de cada uno de los doctorandos, podrán asistir.</p>	

Actividad: Optativa: Asistencia a working doctoral groups.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 10
Descripción:	

Los doctorandos podrán participar en grupos de trabajo o discusión formados por doctorandos u otros investigadores enmarcados en el campo de interés de la tesis o de forma más genérica en la misma línea de investigación epidemiológica o sanitaria, especialidad, etc... La actividad de estos grupos supone una buena oportunidad para profundizar en aspectos comunes a las distintas tesis, hacer la lectura crítica de la bibliografía que puede ser de interés colectivo, aprender determinadas técnicas estadísticas específicas, etc.
4.1.2. Procedimiento de Control
Periódicamente, la actividad desarrollada en estos grupos de trabajo deberá ser expuesta a los directores y tutores de los doctorandos en sesión conjunta. Se garantizará una participación equitativa de cada uno de ellos, de modo que permita una evaluación específica a incorporar en el expediente individual.
4.1.3. Actuaciones de movilidad
Los doctorandos tendrán la oportunidad de integrarse en grupos de trabajo específicos más allá de la unidad o departamento donde estén adscritos, de modo que puedan trabajar conjuntamente en determinadas iniciativas con doctorandos de otras instituciones hospitalarias o científicas

Actividad: Obligatoria: Elaboración de un artículo de investigación,, enviado a una revista científica de impacto.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 500
Descripción:	
Elaboración de al menos un artículo publicado en una revista indexada de Epidemiología, Salud Pública o campo temático relacionado con el trabajo de tesis. Previamente los doctorandos tendrán la oportunidad de participar como autores secundarios en la elaboración de algún otro artículo, como paso formativo previo a la elaboración de un artículo en el que puedan constar como primeros autores. Recibirán también adecuada tutela en aquellos aspectos relacionados con la redacción y edición de artículos científicos. Se les estimulará a profundizar en el aprendizaje del idioma inglés por ser el más comúnmente utilizado en la comunicación científica. Igualmente se familiarizarán con los mecanismos de correspondencia editorial con los respectivos equipos editoriales de las revistas.	
4.1.2. Procedimiento de Control	
Los doctorandos deberán remitir copia de los artículos publicados, así como de su factor de impacto y citas relacionadas.	
4.1.3. Actuaciones de movilidad	
Dado que muchas ocasiones la autoría múltiple tiene carácter multicéntrico, los doctorandos deberán participar en teleconferencias con los otros autores cuando no sean de la misma institución	

o en algunos casos podrán desplazarse a algún otro lugar de reunión con varios o todos los autores cuando sea necesario para perfilar o finalizar el correspondiente artículo.

Actividad: Optativa: Estancias de investigación en centros nacionales o extranjeros, públicos o privados.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 500
Descripción:	
Los doctorandos podrán realizar estancias de varias semanas o meses en centros nacionales o internacionales en los campos de la investigación epidemiológica, control de enfermedades, medicina basada en la evidencia, investigación de servicios sanitarios, etc. para profundizar o complementar en alguna área o aspecto relacionado con su trabajo de tesis. Los contactos previos serán establecidos por el director de la tesis con el fin de perfilar con la institución receptora un programa de trabajo detallado y una tutorización individualizada y acorde con los objetivos de la estancia.	
4.1.2. Procedimiento de Control	
Se solicitará un informe completo por parte del tutor responsable del trabajo del doctorando en el centro de destino, con especificación del aprendizaje obtenido así como de las posibles dificultades observadas. En caso de ser necesario el director de la tesis se pondrá en contacto con el tutor de la institución receptora para profundizar en los aspectos más relevantes. Aquel informe se incorporará en el expediente del doctorando.	
4.1.3. Actuaciones de movilidad	
Los doctorandos permanecerán por espacio de varias semanas o meses en otro centro nacional o internacional, según el plan de trabajo establecido previamente. La financiación de estas estancias se buscarán en cada caso a partir de los recursos competitivos de la Universidad, del Departamento, de otras organizaciones (hospitales, fundaciones, CIBER)	

Actividad: Obligatoria: Impartición de un seminario sobre el proyecto de investigación.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 10
Descripción:	
Se trata de una actividad básica para exponer las líneas generales del proyecto así como los detalles más metodológicos (epidemiológicos, estadísticos, etc.) operativos del mismo ante diferentes alumnos, colegas y tutores de modo que se pueda generar una discusión constructiva y fructífera para detectar potenciales problemas o bien orientar mejor el desarrollo futuro. Se	

prevén al menos tres momentos en los que el doctorando debe someterse a este tipo de sesiones: una al principio, cuando los objetivos y métodos estén suficientemente perfilados; otra intermedia, aproximadamente a la mitad del desarrollo del proyecto y; tercera y última cuando ya el trabajo de tesis se encuentre en su recta final.

Estas sesiones se realizarán previamente a las perceptivas comisiones de seguimiento que anualmente debe pasar cada doctorando.

4.1.2. Procedimiento de Control

Los doctorandos deberán redactar un informe donde se resuman los principales aspectos de su exposición así como los principales comentarios recibidos y su valoración de los mismos. Estos materiales se incluirán en el expediente individualizado. Asimismo, servirán de base para redactar el preceptivo informe anual que tanto el doctorando como el director de la tesis deben enviar a la Comisión de Seguimiento de la Universidad.

4.1.3. Actuaciones de movilidad

Durante el desarrollo del trabajo de tesis los doctorandos podrán acudir a algún otro centro de la misma Facultad o de alguna red colaborativa de investigación epidemiológica o sanitaria para exponer aquellos resultados parciales, o artículos ya finalizados, en el marco del trabajo de tesis. Sin duda, esta oportunidad permitiría un mayor asentamiento de las habilidades comunicativas de los doctorandos al tener que exponer ante un público menos conocido, aparte de las contribuciones que para la mejora del trabajo de tesis se pudieran derivar de tales presentaciones y discusiones.

Actividad: Optativa: Participación en escuelas de verano.

4.1.1. Datos básicos

Nº de horas: 50

Descripción:

Los doctorandos podrán participar en algún curso de una escuela de verano de salud pública o epidemiología que cubra el campo de interés de la tesis o de forma más genérica, de la misma línea de investigación, especialidad, etc... Supone una oportunidad para aislarse durante unos días del trabajo de tesis y del propio centro y de aprender determinados conceptos, metodologías o técnicas con profesores de prestigio nacional o internacional. Asimismo, proporcionan una oportunidad inmejorable de establecer contactos con colegas e investigadores de otros centros, por tanto perfilar futuras colaboraciones.

4.1.2. Procedimiento de Control

Los doctorandos deberán remitir tanto los certificados de asistencia como las evaluaciones obtenidas en los cursos en los que se hayan matriculado. Asimismo, deberán elaborar un pequeño resumen acerca del contenido del curso, con valoración del aprendizaje obtenido y de la potencial

aplicación a su campo de trabajo. Igualmente, deberán exponer esta valoración en alguna sesión del grupo de trabajo o del centro. Estos materiales se incorporarán al expediente individualizado del doctorando.

4.1.3. Actuaciones de movilidad

Los doctorandos deberán solicitar las becas competitivas que habitualmente ofrecen este tipo de instituciones y asimismo, buscar los recursos necesarios en ayudas provenientes de fundaciones, hospitales, empresas, etc.

Actividad: Optativa: Participación en journal clubs.

4.1.1. Datos básicos

Nº de horas: 10

Descripción:

Los doctorandos podrán participar en grupos de discusión de artículos interesantes publicados en la literatura científica de Epidemiología, Medicina Preventiva o Salud Pública, formados por doctorandos u otros investigadores y enmarcados en el campo de interés de la tesis o de forma más genérica en la misma línea de investigación, especialidad, etc... En estas sesiones, los doctorandos aplicarán las reglas de lectura crítica en función del correspondiente diseño del estudio en cuestión, en base a las recomendaciones contenidas en la iniciativa EQUATOR.

4.1.2. Procedimiento de Control

Cada artículo tendrá un doctorando o doctoranda como ponente que será el responsable de liderar la sesión y recoger las sugerencias o críticas que suscite el artículo en cuestión. Esta responsabilidad será rotatoria entre los doctorandos. Quien haya actuado como ponente de estas sesiones bibliográficas redactará un resumen del artículo presentado así como las principales sugerencias o críticas que se hayan generado durante la discusión. Este material será incorporado al expediente individual de cada doctorando.

4.1.3. Actuaciones de movilidad

Los doctorandos participarán en sesiones de discusión de artículos científicos (journal clubs) tanto de la propia institución como en la de otros equipos o instituciones. También podrán acceder a discusiones o revisiones de artículos científicos a través de Internet.

Actividad: Optativa: Participación en reuniones de colaboración entre grupos de investigación.

4.1.1. Datos básicos

Nº de horas: 10

Descripción:

Los doctorandos podrán participar en grupos de discusión de proyectos de investigación epidemiológica y sanitaria donde participen investigadores de diversos equipos, enmarcados en el campo de interés de la tesis o de forma más genérica en la misma línea de investigación, especialidad, etc... Estas reuniones suponen una gran oportunidad de aprendizaje pues en ellas se perfilan los detalles metodológicos y logísticos de los distintos proyectos, incorporando las perspectivas y visiones de los distintos miembros del equipo.
4.1.2. Procedimiento de Control
Los doctorandos deberán redactar un breve informe donde resuman los principales puntos de discusión tratados en la reunión así como aquellos aspectos que a su juicio son más relevantes de cara a su aprendizaje. Estos materiales serán incorporados al expediente individual de cada doctorando.
4.1.3. Actuaciones de movilidad
Estas reuniones ofrecen una posibilidad muy atractiva para que los doctorandos se desplacen a las instituciones o centros donde se celebren estas reuniones de trabajo.

Actividad: Obligatoria: Participación en seminarios internos de grupo de investigación/departamento.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 50
Descripción:	
Los doctorandos participarán en seminarios o talleres del grupo de investigación donde estén adscritos. Estas sesiones permitirán analizar con más detenimiento todo lo concerniente a una determinada línea de investigación, de modo que se puedan discutir aspectos comunes a los diferentes proyectos, formulación de nuevas hipótesis, resultados de convocatorias a las que se han concurrido etc. Permitirán a los doctorandos tener una visión más estratégica de su actividad y encontrar puntos comunes con otros investigadores.	
4.1.2. Procedimiento de Control	
Con carácter periódico (ej. semestral) los doctorandos harán una valoración de los contenidos de estas reuniones, de modo que deberán demostrar capacidad para relacionar los aspectos más concretos relacionados con su trabajo de tesis con aquellos más amplios del grupo de investigación. Estos materiales se incorporarán al expediente individualizado de cada doctorando.	
4.1.3. Actuaciones de movilidad	
En la medida en que a veces las líneas de investigación son compartidas en forma de red o colaboraciones estables con grupos de otras instituciones (ej. los que participan en el CIBER de Epidemiología y Salud Pública, o en las Sociedades de Medicina Preventiva, etc.), se organizan sesiones de discusión a las que los doctorandos deberán acudir, ampliando por tanto su visión y	

conocimiento de la respectiva línea de investigación.

Actividad: Obligatoria: Participación en la elaboración de un proyecto de investigación.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 50
Descripción:	
Los doctorandos participarán en la elaboración de al menos un proyecto de investigación junto a otros doctorandos e investigadores, enmarcado en el campo de interés de la tesis o de forma más genérica en la misma línea de investigación, especialidad, etc... Aquella participación supone realizar la correspondiente revisión sistemática de la bibliografía para incorporar los conocimientos generados en anteriores proyectos y justificar la realización del nuevo; desarrollar una metodología rigurosa y adecuada a los objetivos planteados, teniendo en cuenta los preceptivos aspectos éticos; elaborar la logística y el presupuesto detallado con el fin de hacer viable el proyecto; cuidar todos los aspectos de presentación y edición de la solicitud, con el objeto de cumplir con los requisitos de la convocatoria e incrementar las posibilidades de éxito.	
4.1.2. Procedimiento de Control	
Una copia de los proyectos elaborados se incorporará al correspondiente expediente individual de los doctorandos.	
4.1.3. Actuaciones de movilidad	
En la medida en la que el proyecto de investigación sea multicéntrico, los doctorandos tendrán la oportunidad de interactuar con los investigadores de otras instituciones, sea por correo electrónico, teléfono o con visitas puntuales en la medida que ello sea necesario y posible.	

Actividad: Obligatoria: Participación en talleres o cursos de especialización metodológica o técnica.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 50
Descripción:	
Los doctorandos asistirán a talleres de especialización en alguna metodología o técnica necesaria o complementaria en el campo de interés de la tesis o de forma más genérica en la misma línea de investigación, especialidad, etc... Estas actividades permitirán a los doctorandos dominar con solvencia algunas de las técnicas algunos de los instrumentos imprescindibles para la realización de su trabajo de tesis, concretamente los métodos epidemiológicos y estadísticos relacionados con el diseño, conducción y análisis de estudios.	
4.1.2. Procedimiento de Control	
Además del certificado de asistencia los doctorandos deberán preparar un resumen de los aspectos	

más relevantes de cada seminario y asimismo exponerlo en alguna de las sesiones del grupo o departamento. Estos materiales se incorporarán al expediente individual de cada doctorando.

4.1.3. Actuaciones de movilidad

En la medida en que estos talleres o cursos se realicen en otras instituciones, el doctorando tendrá la oportunidad de acudir a los mismos.

Actividad: Obligatoria: Presentación de una comunicación (póster u oral) en congreso nacional o internacional.

4.1.1. Datos básicos

Nº de horas: 100

Descripción:

Elaboración y presentación de al menos una comunicación científica (póster u oral) en una reunión o congreso de ámbito nacional o internacional. El doctorando podrá así comunicar aspectos parciales de su trabajo de tesis y adquirir las habilidades necesarias para generar un lenguaje preciso y convincente, así como familiarizarse en la tesitura de responder a preguntas, comentarios y posibles críticas. En el caso de que el congreso sea internacional, además existirá el reto añadido de hacerlo en inglés.

4.1.2. Procedimiento de Control

Se enviará copia de la comunicación o póster para ser incluida en el expediente individual de cada doctorando.

4.1.3. Actuaciones de movilidad

Los doctorandos asistirían al correspondiente evento, preferiblemente de ámbito nacional y sólo excepcionalmente internacional, en el cual presentarían alguna comunicación oral o póster.

Actividad: Obligatoria: Colaboración en tareas docentes (Becarios y Asociados Clínicos).

4.1.1. Datos básicos

Nº de horas: 60

Descripción:

Los doctorandos asumirían tareas específicas en los seminarios o talleres de pregrado o postgrado donde se impartan conceptos o prácticas de epidemiología sanitaria, clínica o molecular; diseño y explotación estadística de bases de datos, búsqueda y lectura crítica de estudios, siempre supervisados por un profesor. Asimismo, participarían en la preparación de ejercicios o prácticas y en la corrección de las correspondientes pruebas de evaluación

4.1.2. Procedimiento de Control
Los profesores encargados de la docencia en la cual participen los doctorandos redactarán una breve evaluación de las contribuciones docentes del doctorado y apuntarán posibles áreas de mejora. Estos materiales se incorporarán al expediente individual de cada doctorando.
4.1.3. Actuaciones de movilidad
Los doctorandos tendrán la oportunidad de participar en las tareas docentes que impulse la institución o el grupo de investigación respectivo, tanto si se realizan en el propio centro como si se trata de otros. Asimismo, los doctorandos podrán participar en las tareas docentes que puedan impartirse a través de Internet (sesiones virtuales, cursos electrónicos, etc.)

Actividad: Optativa: Curso de idiomas o de mejora de la docencia en inglés.	
4.1.1. Datos básicos	Nº de horas: 200
Descripción:	
Los doctorandos deberán acreditar un buen dominio de lectura, oral y escrito del idioma inglés. Por su cuenta deberán tomar aquellos cursos necesarios para adquirir un buen nivel. Asimismo, durante el desarrollo de su trabajo de tesis tendrán la oportunidad de participar en sesiones bibliográficas que se realizarán en inglés, o en conferencias o talleres donde participen ponentes extranjeros.	
4.1.2. Procedimiento de Control	
Los doctorandos remitirán copia de los cursos acreditados de inglés que hayan superado.	
4.1.3. Actuaciones de movilidad	
En la medida de lo posible, tal como se ha explicado en otros apartados, se estimulará las oportunidades de realizar estancias en el extranjero por parte de todos los doctorandos.	

5. ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA

5.1. Supervisión de Tesis Doctorales

La UAB, a través del Texto Normativo de Doctorado, fomenta la dirección múltiple o codirección de tesis doctorales. La existencia de diferentes ámbitos del conocimiento en un mismo campus universitario, que incorpora un gran número de institutos de investigación y un parque científico, incentiva la organización Interdisciplinar de programas de doctorado y en colaboración con institutos y empresas. Ello facilita sobremanera la dirección múltiple. También se han favorecido las codirecciones internacionales, tendencia que ya se inició bajo el RD 778/1998. Así, desde el año 2004, se han firmado más de 160 convenios para el

desarrollo de tesis en régimen de cotutela internacional. Desde la implantación del RD 1393/2007, también se ha favorecido la codirección para la incorporación de directores noveles, junto a directores experimentados, a la tarea de supervisión de tesis doctorales.

Se ha fomentado la internacionalización con la participación de miembros de tribunal extranjeros, sobre todo con la posibilidad de obtención de la mención Doctor Internacional. La UAB, con el RD 778/1998, estableció ya la posibilidad de obtener un diploma propio con la mención Doctor Europeo, mucho antes que esta mención fuera reconocida oficialmente por el Ministerio. Desde 2003, más de un millar de doctores de la UAB han obtenido la mención Doctor Europeo e Internacional. En la actualidad casi un 20 % de los nuevos doctores han realizado una estancia en el extranjero de 3 meses.

Normativa académica de la Universitat Autònoma de Barcelona aplicable a los estudios universitarios regulados de conformidad con el Real Decreto 1393/2007, de 29 de Octubre, modificado por el Real Decreto 861/2010, de 2 de Julio (Texto refundido aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 2 de Marzo 2011 y modificado por acuerdo de Consejo Social de 20 de Junio del 2011, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 13 de Julio de 2011, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de Marzo de 2012, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 25 de Abril de 2012, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 17 de Julio de 2012, por acuerdo de la Comisión de Asuntos Académicos de 11 de Febrero de 2013, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de Marzo de 2013, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 5 de Junio 2013, por acuerdo de 9 de Octubre de 2013, por acuerdo de 10 de Diciembre de 2013, por acuerdo de 5 de Marzo de 2014, por acuerdo de 9 de Abril de 2014, por acuerdo de 12 de Junio de 2014, por acuerdo de 22 de Julio de 2014, por acuerdo de 10 de Diciembre de 2014 y por acuerdo de 19 de Marzo de 2015)

Artículo 353. El director de la tesis doctoral

- 1. El director de la tesis doctoral es el máximo responsable de la coherencia e idoneidad de las actividades de formación, del impacto y novedad en su campo de la temática de la tesis doctoral y de la guía en la planificación y su adecuación, en su caso, a los de otros proyectos y actividades donde se inscribe el doctorando.*
- 2. La designación de director de tesis puede recaer sobre cualquier doctor español o extranjero, con experiencia investigadora acreditada, con independencia de la universidad, centro o institución donde preste sus servicios.*
- 3. Cada programa de doctorado puede fijar, en su caso, criterios adicionales para poder actuar como director de tesis doctoral.*
- 4. Un director de tesis puede renunciar a la dirección de la tesis doctoral, siempre que concurran razones justificadas. La comisión académica del programa de doctorado deberá proponer al doctorando un nuevo director.*
- 5. La comisión académica del programa de doctorado, una vez oído el doctorando, puede modificar el nombramiento del director de tesis en cualquier momento del período de realización del doctorado, siempre que concurran razones justificadas.*

Artículo 354. Codirección de la tesis doctoral

1. La tesis doctoral podrá ser codirigida por otros doctores cuando concurren razones de índole académica, como puede ser el caso de la interdisciplinariedad temática o de los programas desarrollados en colaboración nacional o internacional, previa autorización de la comisión académica del programa de doctorado. Esta autorización puede ser revocada con posterioridad si, a juicio de la comisión académica, la codirección no beneficia el desarrollo de la tesis doctoral.

2. Una tesis doctoral puede estar codirigida por un máximo de tres doctores.

Artículo 355. Número máximo de tesis doctorales por director

1. Un mismo director puede dirigir, como máximo, cinco tesis doctorales simultáneamente. La dirección de la tesis doctoral finaliza en el momento de la defensa de la tesis doctoral o de la baja definitiva del doctorando. A efectos de reconocimiento de la dedicación docente y de investigación, en caso de codirección, hay que contabilizar la fracción correspondiente a partes iguales.

2. Excepcionalmente, el Departamento o institución en la que un director de tesis preste sus servicios podrá solicitar a la Junta Permanente de la Escuela de Doctorado la posibilidad que un director pueda dirigir más de 5 tesis doctorales simultáneamente, siempre y cuando se comunique en los programas de doctorado afectados.

Artículo 356. Directores de tesis doctoral ajenos al programa de doctorado

Los doctores que no sean profesores de la UAB y que no estén incorporados anteriormente como directores en el programa de doctorado han de acreditar el título de doctor y la experiencia investigadora. La comisión académica del programa de doctorado puede autorizar, una vez evaluada la idoneidad de los doctores mencionados, su incorporación al programa de doctorado como posibles directores de tesis, o asignarlos como directores de una sola tesis doctoral.

Artículo 357. La tutorización de la tesis doctoral

1. El tutor académico debe ser un doctor con experiencia investigadora acreditada, y debe ser un profesor de la UAB que pertenezca al programa de doctorado en que ha sido admitido el doctorando.

2. La comisión académica del programa puede establecer para todos los casos en que el tutor académico coincida en la persona del director de tesis, excepto si el director no es profesor de la UAB.

3. La comisión académica del programa de doctorado, una vez oído el doctorando, puede modificar el nombramiento del tutor académico en cualquier momento del período de realización del doctorado, siempre que concurren razones justificadas.

4. Un tutor de tesis puede renunciar a la tutorización de la tesis doctoral, siempre que concurren razones justificadas. La comisión académica del programa de doctorado deberá proponer al doctorando un nuevo tutor.

Artículo 369. Mención de doctorado Internacional

1. La Universitat Autònoma de Barcelona concederá, a través de la Junta Permanente de la Escuela de doctorado, la mención de doctorado internacional, siempre que se cumplan los requisitos siguientes:

- a) Que, durante el periodo de formación necesario para obtener el título de doctor, el doctorando haya hecho una estancia mínima de tres meses fuera del Estado español en una institución de enseñanza superior o centro de investigación de prestigio, en qué haya cursado estudios o hecho trabajos de investigación. La estancia y las actividades tienen que ser avaladas por el director y autorizadas por la comisión académica, y se han de incorporar al documento de actividades del doctorando. Esta estancia puede ser fragmentada, siempre que el total de tiempo sea igual o superior a tres meses, pero se ha de haber hecho en una misma institución. El periodo de formación se considera desde su admisión al doctorado.*
- b) Que una parte de la tesis doctoral, al menos el resumen y las conclusiones, se haya redactado y se presente en una de las lenguas habituales para la comunicación científica en aquel campo de conocimiento, diferente de cualquier de las lenguas oficiales o cooficiales del Estado español. Esta norma no es aplicable cuando las estancias, los informes y los expertos procedan de un país de habla hispana. Las conclusiones y el resumen traducidos han de estar encuadrados en las mismas tesis doctorales e identificadas debidamente en el índice.*
- c) Que un mínimo de dos expertos doctores que pertenezcan a alguna institución de enseñanza superior o instituto de investigación no español hayan emitido informe sobre la tesis doctoral.*
- d) Que al menos un experto perteneciente a alguna institución de educación superior o centro de investigación no españoles, con el título de doctor, y diferente del responsable de la estancia mencionada en el apartado a), haya formado parte del tribunal evaluador de la tesis doctoral.*

2. La defensa de la tesis doctoral debe tener lugar en la universidad española en que el doctorando esté inscrito o, en el caso de programas de doctorado conjuntos, en cualquier de las universidades participantes o en los términos que identifiquen los convenios de colaboración.

En el momento de depositar la tesis doctoral, hay que presentar en la Escuela de Doctorado la documentación que se especifica en el anexo XVI de este texto normativo.

Artículo 369 bis. Mención de doctorado industrial

1. La Universitat Autònoma de Barcelona concederá, a través de la Junta Permanente de la Escuela de Doctorado, la mención de doctorado industrial siempre que se cumplan los requisitos siguientes:

- a) La existencia de un contrato laboral o mercantil con el doctorando. El contrato se podrá celebrar con una empresa del sector privado o del sector público, así como con una administración pública, que no podrá ser una universidad.*
- b) Que el doctorando, en colaboración con la UAB, haya desarrollado mayoritariamente su formación investigadora en una empresa o administración pública dentro del contexto de un proyecto de I+D+I, el cual tiene que ser el objeto de la tesis doctoral. Este objetivo se acreditará mediante una memoria que deberá tener el visto bueno de la Junta permanente de la Escuela de Doctorado.*

c) Que la tesis doctoral se desarrolle en el marco de un convenio de colaboración entre la universidad y, en su caso, centro de investigación y/o fundación hospitalaria, y al menos una empresa, administración pública o institución, para la finalidad expresa de la elaboración de la tesis. En dicho convenio se indicarán las obligaciones de la universidad y de la empresa o administración pública, así como el procedimiento de selección de los doctorandos.

d) Que el doctorando disponga de un tutor de tesis designado por la UAB y vinculado al programa de doctorado y de una persona responsable designada por la empresa o administración pública que podrá ser, en su caso, director o codirector de la tesis, de acuerdo con la normativa de doctorado.

e) Que la dedicación del doctorando al proyecto de investigación se distribuya entre la empresa o administración pública y la universidad.

f) Que el doctorando participe, entre otros, en actividades formativas en competencias específicas relacionadas con el liderazgo, la coordinación y la gestión de proyectos de i+D+I; la transferencia de resultados de investigación; el desarrollo de nuevas empresas, y la propiedad intelectual e industrial.

2. Sólo se podrá otorgar la mención de doctor industrial cuando se haya firmado el convenio de colaboración durante el primer curso académico de realización de la tarea investigadora. En el caso de las tesis ya iniciadas en el momento de la redacción de este artículo, este curso se contará a partir de su entrada en vigor.

Artículo 370. Diligencia de tesis doctoral en régimen de cotutela internacional

1. La Universitat Autònoma de Barcelona incluirá en el anverso del título de doctor la diligencia “tesis en régimen de cotutela con la universidad U”, siempre que se cumplan los requisitos siguientes:

a) La existencia de un convenio para la realización de tesis doctorales en régimen de cotutela firmado entre la UAB y universidades extranjeras, centros de enseñanza superior extranjeros que puedan otorgar títulos de doctor o consorcios que organicen programas de doctorado.

b) El doctorando realizará su tarea investigadora bajo el control y la responsabilidad de un director de tesis en cada una de las instituciones firmantes del convenio, las cuales, sobre la base de una única defensa de la tesis doctoral, le entregarán sendos títulos de doctor.

c) El tiempo de preparación de la tesis doctoral se reparte entre los dos centros. La estancia mínima en cada una de las universidades tiene que ser de seis meses, periodo que puede ser fraccionado.

Artículo 371. El convenio de cotutela

1. Para formalizar una tesis doctoral en régimen de cotutela hace falta que las dos instituciones participantes firmen un convenio. La firma del convenio se realizará a propuesta de la comisión académica del programa de doctorado, previa autorización de la Junta Permanente de la Escuela de Doctorado.

2. Sólo se pueden firmar convenios de cotutela durante el primer año de realización de la tarea investigadora, contando como fecha de inicio la de admisión al programa de doctorado.

3. Este convenio tiene que especificar, como mínimo:

a) Los codirectores de la tesis, como mínimo uno de cada universidad.

- b) Los periodos que el doctorando tiene que hacer investigación en cada una de las instituciones.*
- c) La institución en que tendrá lugar el acto de defensa pública de la tesis doctoral.*
- d) El hecho de que las dos instituciones se comprometen, sobre la base de una única defensa de tesis doctoral, a entregar sendos títulos de doctor, con el pago previo, en su caso, de los derechos de expedición correspondientes.*
- e) La lengua de redacción: una tesis doctoral presentada en régimen de cotutela tiene que estar redactada en una de las lenguas aceptadas por una de las dos universidades firmantes del convenio, y se tiene que acompañar de un resumen escrito de la tesis en una de las lenguas de tesis aceptadas por la otra universidad firmante del convenio.*
- f) La lengua de defensa: la defensa de la tesis doctoral en régimen de cotutela se tiene que hacer en una de las lenguas aceptadas por la universidad donde tiene lugar la defensa; el doctorando, además, tiene que hacer una parte de su exposición oral en una de las lenguas de tesis aceptadas por la otra universidad firmante del convenio.*

5.2. Seguimiento del Doctorado

La UAB ha elaborado un Código de Buenas Prácticas de la Escuela de Doctorado y un Documento de compromiso Doctoral, con los derechos y deberes de director, tutor y doctorando, que pueden servir de modelo para establecer una guía de buenas prácticas para la dirección y el seguimiento de las actividades formativas del doctorando y de su tesis doctoral.

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/novedades-rd-99/2011/documento-de-compromiso-1345666955303.html>

La evaluación del estudiante de doctorado tendrá en cuenta las actividades formativas, los complementos de formación, el plan de investigación y la tesis doctoral.

Cada programa de doctorado establece los contenidos del plan de investigación de la tesis doctoral, que ha de incluir, como mínimo, la metodología a utilizar, los objetivos a conseguir, así como los medios y la planificación temporal para realizarlo. Cada programa de doctorado establece anualmente los criterios y los mecanismos de evaluación para las actividades de formación que realicen los doctorandos y para el progreso del plan de investigación de la tesis doctoral. Los doctorandos deben obtener una evaluación favorable para poder proseguir el desarrollo de su tesis doctoral. La comisión académica del programa de doctorado nombra las comisiones anuales de seguimiento, procedimiento que la UAB ya tiene establecido desde el curso 2008/09 para los programas bajo el anterior RD 1393/2007. El documento de actividades del doctorando, junto con los informes del director y del tutor de tesis, estará a disposición de las comisiones de seguimiento para su evaluación, y las sucesivas evaluaciones se recogerán en el informe de evaluación del doctorando. También podrán ser examinados por el tribunal de defensa de la tesis doctoral. A tales efectos, la UAB está desarrollando un módulo en su programa de gestión administrativa del expediente del doctorando para hacer posible el registro telemático de las evidencias de las actividades realizadas y su control por parte del director y del tutor de la tesis. Ello facilitará también la certificación y la incorporación de la información en el Suplemento Europeo al Título.

Artículo 332. Comisión de seguimiento

1. Cada programa de doctorado debe establecer anualmente los mecanismos de evaluación de la formación de los doctorandos y del progreso de la tesis doctoral, que se llevará a cabo mediante las comisiones de seguimiento.

2. Antes de finalizar cada año, la comisión académica del programa de doctorado establece la composición de las comisiones de seguimiento que se consideren necesarias, que deben estar formadas por tres doctores, el calendario con las fechas en que se hará el seguimiento, y los requisitos exigibles al doctorando, como la aportación de informes u otros documentos.

3. Es responsabilidad de la comisión académica del programa el archivo de la documentación que se derive de la evaluación anual.

NOTA: Cada programa de doctorado tiene un apartado específico sobre la información del seguimiento que se hace en el programa. Se puede localizar en la web de cada uno de los doctorados, en el apartado "Actividades formativas y seguimiento". Al final de este apartado se detalla el procedimiento para el seguimiento.

Artículo 348. El documento de actividades del doctorando

1. El documento de actividades es el registro individualizado de control de las actividades del doctorando, en el cual se han de inscribir todas las actividades de interés para el desarrollo del doctorando según regule la comisión académica del programa de doctorado. Este documento de actividades lo tienen que revisar regularmente el tutor académico y el director de la tesis y lo tiene que evaluar anualmente la comisión académica del programa de doctorado.

2. Una vez matriculado el doctorando tiene que entregar el documento de actividades a la comisión académica del programa.

3. La comisión académica del programa de doctorado puede modificar el tipo y el número de actividades programadas, que tienen que ser avaladas por el director y por el tutor académico e incorporadas al documento de actividades.

4. Es responsabilidad del doctorando aportar al director las certificaciones para dejar constancia de las actividades llevadas a cabo.

Artículo 365. Defensa y evaluación de la tesis doctoral

5. El tribunal que evalúe la tesis doctoral dispondrá del documento de actividades del doctorando con las actividades formativas realizadas por el doctorando. Este documento de seguimiento no dará lugar a una puntuación cuantitativa, pero sí constituirá un instrumento de evaluación cualitativa que complementará la evaluación de la tesis doctoral.

Artículo 349. El plan de investigación

- 1. Cada programa de doctorado establece los contenidos del plan de investigación, que ha de incluir, como mínimo, la metodología utilizada, los objetivos que se quieren conseguir, así como los medios y la planificación temporal para llegar a su cumplimiento.*
- 2. El plan de investigación ha de estar avalado por el director y por el tutor académico.*
- 3. Una vez admitido al programa de doctorado, y en el plazo máximo de tres meses, el doctorando ha de elaborar su plan de investigación, y entregarlo a la Comisión Académica del programa. Este plan de investigación se puede mejorar y detallar a lo largo de su estancia en el programa.*
- 4. La Comisión Académica del programa evaluará y aprobará, si procede, el plan de investigación, que quedará vinculado, por un lado, al programa de doctorado correspondiente y, por otro, al departamento o instituto de investigación al que pertenezca el director de la tesis.*

Artículo 351. Evaluación del doctorando

- 1. Anualmente, la comisión académica del programa de doctorado tiene que evaluar el progreso en el plan de investigación de la tesis doctoral y el documento de actividades junto con y los informes del tutor académico y del director de la tesis. En el informe del director se indicará, como mínimo, si se ha seguido la pauta acordada en cuanto al número de reuniones entre director y doctorando, y si el alumno ha realizado las actividades de formación previstas para a aquel curso académico.*
- 2. Esta evaluación anual, además, debe incluir la presentación oral y presencial por parte del doctorando del estado del trabajo realizado. En casos excepcionales (estancias de investigación o trabajos de campo), la Comisión delegada del Consejo de Gobierno con competencias sobre el doctorado, previo informe de la comisión académica del programa de doctorado, podrá autorizar sustituir la presentación oral y presencial para otro formato.*
- 3. La evaluación positiva es un requisito indispensable para continuar en el programa. En caso de evaluación negativa de la comisión académica, que tiene que ser debidamente motivada, el doctorando tiene que ser evaluado nuevamente en el plazo de seis meses y tiene que elaborar un nuevo plan de investigación. En caso de producirse una nueva evaluación negativa, la comisión académica del programa de doctorado emitirá un informe motivado y propondrá la baja definitiva del doctorando del programa a la Junta Permanente de la Escuela de Doctorado.*
- 4. En el caso de los estudiantes que no se presenten a la convocatoria de seguimiento sin ninguna justificación, la comisión académica del programa de doctorado propondrá la baja definitiva de dichos doctorandos del programa a la Junta Permanente de la escuela de Doctorado.*

Reglamento de régimen interno de la Escuela de Doctorado de la UAB

(Acuerdo del Consejo de Gobierno de 30 de enero de 2013)

Artículo 15.

Son funciones de las comisiones académicas de los programas de doctorado:

h) Aprobar y evaluar anualmente el plan de investigación de la tesis doctoral y el documento de actividades del doctorando, y los informes que el tutor y del director de tesis deben emitir a tal efecto.

i) Establecer la composición de las comisiones de seguimiento, el calendario con las fechas en que se hará el seguimiento y los requisitos exigibles al doctorando, así como archivar la documentación que se derive de la evaluación anual.

Por lo que respecta a la supervisión del doctorando, el Texto Normativo de Doctorado de la UAB, establece el procedimiento utilizado por la comisión académica del programa de doctorado para la asignación del tutor y del director de tesis. Este procedimiento se ha publicado en el siguiente enlace:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/normativa-calendario-y-tasas-1345666967553.html>

La UAB ha elaborado el Documento de Compromiso Doctoral, que establece los derechos y los deberes del director, del tutor y del doctorando. De acuerdo con el Texto Normativo de Doctorado de la UAB, este compromiso debe ser firmado antes de tres meses desde la admisión. Incluye aspectos relativos a los derechos de propiedad intelectual o industrial i un procedimiento de resolución de conflictos. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/novedades-rd-99/2011-1345666947639.html>

Normativa de asignación de tutor i director de tesis.

Artículo 342. Formalización de la admisión y asignación de tutor o tutora y director o directora de tesis doctoral

- 1. El candidato que quiere acceder a un programa de doctorado tiene que pedir la admisión a la comisión académica del programa de doctorado.*
- 2. La comisión académica propone, en función de los requisitos de admisión y selección, la admisión o no del candidato y, en su caso, le asigna un tutor.*
- 3. La comisión académica del programa de doctorado tiene que asignar a cada doctorando un director o directora de tesis en el momento de la admisión. En caso de que no se asigne en ese momento, se tiene que asignar el director o directora en el plazo máximo de tres meses desde la fecha de formalización de la matrícula.*
- 4. Los procedimientos de admisión, así como la documentación requerida y los plazos establecidos, tienen que ser públicos.*
- 5. La admisión del doctorando está condicionada a la formalización de la matrícula en el plazo fijado.*

Artículo 343. Formalización de la matrícula

1. Se considera estudiante de doctorado o doctorando la persona que ha sido admitida a un programa de doctorado y que ha formalizado la matrícula. Esta consideración se mantendrá siempre que el estudiante se matricule anualmente y se haga efectivo el abono de las tasas correspondientes, una vez obtenido el informe favorable de evaluación del seguimiento del doctorando por parte de la comisión académica del programa de doctorado.

2. La persona candidata dispone de un plazo máximo de un mes para formalizar la matrícula desde la fecha de la resolución de admisión al programa de doctorado. En caso de no formalizar la matrícula dentro de este plazo, la admisión quedará sin efecto y el candidato debe solicitar de nuevo.

3. Cuando se trate de programas de doctorado conjuntos, el convenio suscrito entre las instituciones participantes debe determinar la forma en que hay que llevar a cabo el proceso de matrícula.

4. Los doctorandos se someten al régimen jurídico, en su caso contractual, que resulte de la legislación específica que les sea de aplicación.

~~Artículo 344. Asignación de director o directora de tesis doctoral~~

~~La comisión académica del programa de doctorado asignará al doctorando un director de tesis, en el plazo máximo de un mes desde la fecha de formalización de la matrícula.~~

Artículo 350. El documento de compromiso

1. El documento de compromiso establece el marco de la relación entre el doctorando, el director, el tutor académico de la tesis y la UAB, con los derechos y las obligaciones de cada uno.

2. El documento de compromiso ha de establecer las funciones de supervisión de los doctorandos, incluir un procedimiento de resolución de conflictos y prever los aspectos relativos a los derechos de propiedad intelectual o industrial que puedan generarse en el ámbito del programa de doctorado.

3. El documento se ha de firmar por el doctorando, el director, el tutor académico y el coordinador del programa de doctorado.

4. El documento de compromiso se ha de entregar debidamente firmado a la Comisión Académica del programa, que lo custodia, una vez se haya asignado director de tesis al doctorando y, como máximo, en el plazo de tres meses desde la admisión del doctorando al programa.

5. En caso de que el documento de compromiso no se formalice por causas imputables al doctorando, la admisión y la matrícula en el estudio de doctorado quedarán sin efecto, y no se tendrá derecho a la devolución del precio de la matrícula

Procedimiento para la elaboración del informe de evaluación del doctorando,

Evaluación del Seguimiento anual del Estudio de Doctorado:

1. Establecer calendario, criterios y condiciones

La coordinación del estudio tiene que aprobar (antes de 20 de diciembre de cada curso académico):

- el calendario con las fechas en que se hará el seguimiento
- los miembros que componen las comisiones de seguimiento
- las condiciones (si hace falta que el doctorando aporte documentos, informes, etc.)

Este documento lo tiene que archivar el estudio de Doctorado de forma que pueda servir de cara a evaluaciones posteriores del estudio de Doctorado.

La Escuela de Doctorado tiene que recibir copia trilingüe (catalán, castellano e inglés) y la publicará al web del estudio de Doctorado, en el apartado Seguimiento.

2. Colectivo de alumnos e información de los matriculados

Los alumnos que están obligados a hacer el seguimiento son los que hacen el doctorado de acuerdo con el RD 1393/2007. Los alumnos del RD 56/2005, RD 778/1998 y RD 185/1985 no tienen que constar a la lista de evaluación del seguimiento que se tiene que enviar a la Escuela de Doctorado.

Se puede obtener en la aplicación de matrícula SIGMA una relación de los alumnos matriculados de los seguimientos para cada curso académico (instrucciones en esta intranet; documento Sigma. Procedimiento de gestión de la relación de alumnos). Esta relación se puede obtener durante todo el curso académico.

El seguimiento tiene que ser presencial pero en casos excepcionales se puede otorgar una excepción.

3. Procedimiento por solicitar el seguimiento no presencial

De acuerdo con la normativa, y para casos excepcionales (como por ejemplo estancias de investigación o trabajos de campo), el doctorando/a puede solicitar la autorización para sustituir la presentación oral por otro formato.

En estos casos, y con anterioridad a la convocatoria del seguimiento, el director de la tesis, con el visto bueno de la coordinación del estudio de Doctorado, tiene que hacer llegar a la Escuela de Doctorado una solicitud de seguimiento no presencial. Junto con esta petición hay que adjuntar:

- la información del lugar y el plazo de la estancia
- la información de qué tipo de seguimiento extraordinario el doctorando tiene que pasar (por ejemplo: videoconferencia)
- la fecha o fechas previstas del seguimiento del estudio

Esta petición la resuelve la Comisión de Estudios de Posgrado. La Escuela de Doctorado comunicará la resolución al director/a y al coordinador/a del estudio de Doctorado.

Condición: un doctorando sólo puede disfrutar de un seguimiento no presencial durante el tiempo de elaboración de la tesis doctoral.

4. Evaluación del seguimiento

4.1 Hay que extraer la relación de Sigma de los alumnos matriculados en los seguimientos, de acuerdo con las instrucciones del documento de la Intranet (Sigma. Procedimiento de gestión de la relación de alumnas).

4.2 La coordinación del estudio de Doctorado tiene que citar los alumnos y convocarlos a la prueba de Seguimiento, salvo que en la información que se publique ya se haya hecho constar.

4.3 Si durante el curso, o cuando se haga la convocatoria, algún doctorando/a comunica que abandona el estudio de Doctorado, el mismo doctorando/a tiene que presentar un escrito a la Escuela de Doctorado (carta o correo electrónico) junto con un escrito de enterado de la dirección de la tesis doctoral y de la

coordinación del Estudio de Doctorado. La Escuela de Doctorado confirmará la baja del doctorando/a por escrito (carta o correo electrónico) y también procederá a hacer en Sigma la anulación de la matrícula y a informar la baja en la inscripción y el seguimiento de la tesis en el campo de observaciones.

4.4 Los miembros de la Comisión de Seguimiento tendrán que hacer:

4.4.1 Un acta (Acta de Evaluación e Informe Conjunto del Seguimiento), que contiene un único informe para cada doctorando, firmada por los tres miembros de la Comisión de Seguimiento o bien el acta de Evaluación y los informes individuales de los miembros de la Comisión por cada alumno. El estudio de Doctorado habrá decidido previamente sobre uno de los dos procedimientos.

4.5 Una vez que los doctorandos hayan sido evaluados, el coordinador/a de el estudio de Doctorado, a partir de las actas individuales, rellena la Lista de la Evaluación del Seguimiento, con los nombres y los apellidos de los doctorandos, la firma y la hace llegar a la Escuela de Doctorado antes del 30 de septiembre de cada curso académico (consultar el calendario académico-administrativo de cada curso).

En caso de que algún doctorando/a no supere el seguimiento o no se presente, también se tiene que hacer llegar a la Escuela de Doctorado:

4.5.1 Una copia del documento Acta de Evaluación e Informe Conjunto del Seguimiento de los miembros de la Comisión de Seguimiento. El informe tiene que motivar la razón por la cual el doctorando/a no ha superado el seguimiento o informar que no se ha presentado.

4.5.2 El documento Propuesta de no Continuidad en el Estudio de Doctorado de los doctorandos que no han superado la prueba de seguimiento, o bien que no se han presentado, hecho y firmado por la Comisión del Estudio de Doctorado (modelo de documento disponible en esta Intranet).

4.6 El acta de Evaluación y el Informe Conjunto del Seguimiento o los Informes Individuales, se tienen que archivar como documentación importante del estudio de Doctorado para posteriores evaluaciones.

5. Matrícula del segundo curso académico y posteriores

Cuando la Escuela de Doctorado haya recibido el documento Lista de la Evaluación del Seguimiento, los doctorandos podrán formalizar la matrícula o la automatrícula.

Se pueden hacer tantas listas como el estudio de Doctorado considere oportunas, como por ejemplo, cada vez que haya una convocatoria de seguimiento o para un alumno en concreto porque necesita avanzar el seguimiento, etc.

Todos los estudiantes matriculados tienen que estar evaluados del seguimiento el 30 de septiembre de cada año.

El seguimiento que coincide con el depósito de la tesis doctoral lo evaluará de oficio el estudio de Doctorado, pero también tendrá que llevar un control de estas evaluaciones (por ejemplo, confeccionando igualmente un acta que se incorporará al archivo del estudio de Doctorado).

En el supuesto de que el doctorando se haya cambiado al estudio de Doctorado regulado por el RD 1393/2007 el mismo curso académico que quiera defender la tesis doctoral tendrá que pasar obligatoriamente el último seguimiento, y el estudio de Doctorado no lo podrá evaluar de oficio.

6. Documentación de este procedimiento

6.1 Procedimiento de la Evaluación del Seguimiento Anual del Estudio de Doctorado

- 6.2 Acta de Evaluación e Informe Conjunto del Seguimiento
- 6.3 Sigma. Procedimiento de Gestión de la Relación de Alumnos Matriculados en un Estudio de Doctorado
- 6.4 Informe Individual del Seguimiento (opcional)
- 6.5 Lista de la Evaluación del Seguimiento
- 6.6 Propuesta de no Continuidad en el Estudio de Doctorado
- 6.7 Aclaraciones

5.3. Normativa de Lectura de Tesis

El Texto Normativo de Doctorado de la UAB, en su Capítulo V, recoge los artículos relativos a la presentación y la defensa de tesis doctorales, bajo el RD 99/2011. La información relativa al nuevo procedimiento, que aplica nuestra universidad desde el pasado 11 de Febrero de 2012 para todas las tesis que se depositaron a partir de ese día, se encuentra publicada en:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/deposito-de-la-tesis-1345666967022.html>

Y la normativa general en:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/normativa-calendario-y-tasas-1345666967553.html>

Además, se ha elaborado esta información específica, que ha sido enviada a cada doctorando:

De acuerdo con el Real Decreto 99/2011 y con la propuesta de procedimiento para la concesión de la mención cum laude de la UAB, le informamos de algunos aspectos que debe tener en cuenta en relación con la defensa de la tesis doctoral.

1. Previamente al acto de defensa de la tesis, los miembros del tribunal habrán redactado un informe en el que también habrán tenido que valorar numéricamente la tesis entre 1 y 5 puntos. Si todos los informes han sido valorados con 5 puntos, la tesis podrá optar a la mención cum laude.

2. Los miembros del tribunal se reunirán antes del acto de defensa, revisarán los informes que han redactado y establecerán los criterios para conceder la mención cum laude. Algunos de los criterios que la UAB propone y que el tribunal puede tener en cuenta son:

-Excepcional originalidad, relevancia o aplicabilidad de la metodología utilizada o los resultados obtenidos en la tesis doctoral.

-Avance significativo del conocimiento, acreditado mediante publicaciones derivadas de la tesis, en revistas o libros de contrastada relevancia en tu ámbito de conocimiento.

-Otros motivos destacables en el ámbito científico, de impacto en el entorno socioeconómico o en forma de patentes.

-Estancia superior a 3 meses en un centro de reconocido prestigio internacional o en un departamento de I + D + i de una empresa.

-Excelentes presentación y defensa de la tesis, con las que acreditar un especial dominio del tema de estudio o del campo de investigación.

3. El presidente, una vez constituido el tribunal y antes de iniciar el acto de defensa, le informará de los aspectos siguientes:

-De los criterios de evaluación del acto de defensa y de los criterios para la obtención de la mención cum laude.

-Que la evaluación de la tesis se desarrolla en dos sesiones. En la primera, se valora si la tesis obtiene la calificación "APTO" o "NO APTO", calificación que le comunicará el tribunal mismo. A partir de este momento se considera finalizado el acto de la defensa de tesis.

-Que si en el momento del depósito ha solicitado la mención Doctor Internacional, en el acto de defensa deberá cumplir estos requisitos de la normativa:

- Que, como mínimo el resumen y las conclusiones, se hayan redactado y sean presentados en una de las lenguas oficiales de la Unión Europea distinta a cualquiera de las lenguas oficiales en España.

- Que, como mínimo, un experto perteneciente a alguna institución de educación superior o instituto de investigación de un Estado miembro de la Unión Europea distinto de España, con el grado de doctor, y distinto del responsable de la estancia haya formado parte del tribunal evaluador de la tesis.

-Que en caso de haber obtenido la calificación "APTO", se convoca una segunda sesión en la que cada miembro del tribunal vota de forma secreta si propone la obtención de la mención cum laude.

-Que del resultado de esta segunda sesión el tribunal no informa al doctorando, sino que la Escuela de Doctorado comunica la calificación final de la tesis doctoral al candidato a doctor/a por correo electrónico, a más tardar, 48 h después del acto de defensa de la tesis.

4. Finalmente le informamos que se puede añadir una fe de erratas en la tesis siempre que:

En caso de que el tribunal evaluador de la tesis doctoral considere que hay que añadir una fe de erratas en una tesis doctoral, debido a las recomendaciones que el mismo tribunal u otros doctores hayan hecho durante el acto público de defensa, el secretario del tribunal debe redactar un informe sobre esta conveniencia y remitirlo personalmente a la Escuela de Doctorado junto con la fe de erratas. La Escuela de Doctorado gestionará la inclusión de la fe de erratas en los ejemplares en depósito.

Y se ha elaborado este procedimiento para los miembros del tribunal de tesis.

Instrucciones para los miembros del tribunal de tesis - RD 99/2011

Este documento recoge instrucciones que deben seguir los miembros de un tribunal de tesis, y también los siguientes documentos:

- Modelo de informe previo que debe redactar cada uno de los miembros que actúen en el tribunal**.
- Consideraciones para cumplimentar el modelo de informe.

Acción Quién Cuándo

1. Nombramiento del tribunal Escuela de Doctorado 15 días después del depósito
2. Convocatoria del acto de defensa Presidente del tribunal mínimo 15 días antes de la defensa

3. Recogida de documentación en la Escuela de Doctorado Secretario* Mínimo 24 h antes de la defensa
4. Emisión del informe previo los miembros del tribunal antes de la defensa
5. Constitución del tribunal de la tesis Presidente minutos antes de iniciar la defensa
6. Procedimiento del acto de defensa Presidente al comienzo de la defensa
7. Procedimiento para evaluar la tesis, 1ª sesión los miembros del tribunal finalizada la defensa, 1ª sesión.
8. Procedimiento de mención Doctor Europeo Secretario finalizada la defensa, 1ª sesión
9. Procedimiento para obtener la mención *cum laude*, 2ª sesión los miembros del tribunal finalizada la 1ª sesión, en la 2ª sesión
10. Entrega de documentación en la Escuela de Doctorado Secretario* Máximo 24 h después de la defensa

*Secretario del tribunal (o la persona de la UAB que forme parte del tribunal de la tesis)

Acción	Quien	Cuando y qué debe hacer
1. Nombramiento del tribunal	Unidad Técnica de Doctorado de La Escuela de Doctorado	La Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado, 15 días después del depósito de la tesis, aprueba la propuesta de tribunal y envía por correo electrónico el nombramiento a cada uno de los miembros del tribunal, titulares y suplentes, al doctorando, al director/es de las tesis y al departamento o el instituto responsable de la inscripción del proyecto de tesis.
2. Convocatoria del acto de defensa	Presidente del tribunal	El presidente del tribunal (a través del departamento/instituto) comunica a la Escuela de Doctorado (a la dirección electrónica tesis@uab.cat), con una antelación mínima de 15 días naturales, la fecha, la hora y el lugar del acto de defensa mediante el modelo oficial de Ficha de difusión. El presidente del tribunal convoca a los demás miembros del tribunal y al doctorando al acto de defensa.
3. Recogida de la documentación del acto de defensa de la tesis en la Escuela de Doctorado	Secretario (o la persona de la UAB que forme parte del tribunal)	El secretario (o la persona de la UAB que forme parte del tribunal) recoge la documentación para la defensa de la tesis en la Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado, de 9 a 19h (planta2, tel. 93 581 4327). Se recomienda recogerla a partir de la comunicación de la fecha de la defensa y como muy tarde 24 h antes del acto de defensa.
4. Emisión del informe previo a la defensa de la	Cada miembro titular del tribunal	Cada uno de los miembros que actúe en el tribunal de la tesis: -Tiene que redactar un informe siguiendo el modelo del final de este documento, teniendo en cuenta los criterios recomendados y valorando la tesis entre 1 y 5 puntos,

tesis**		considerando 5 puntos la máxima puntuación, - y tiene que entregarlo, cumplimentado y firmado al secretario del tribunal el día de la defensa.
5. Constitución del tribunal de la tesis	Presidente Secretario	<p>- El presidente reúne al tribunal a puerta cerrada previamente al acto de defensa (se recomienda reunirlo el mismo día un rato antes de iniciar el acto de defensa).</p> <p>- El presidente constituye el tribunal formado por tres miembros y comprueba que todos los miembros sean de instituciones diferentes. - El secretario cumplimenta la parte del acta correspondiente a los datos personales de los miembros que actúan. - El secretario indica cualquier incidencia en el acta de defensa de la tesis.</p> <p>- En caso de que el tribunal no se pueda constituir (por ausencia de algún miembro o por cualquier otra incidencia) se tiene que informar inmediatamente a la Escuela de Doctorado (93 581 4327 / 3000).</p> <p>- El tribunal valora los informes que cada uno de los miembros ha redactado. Si la puntuación de cada informe es de 5 puntos, la tesis opta a la mención <i>cum laude</i>, siempre que la calificación del acto de defensa sea APTO. - Se recomienda que el tribunal revise el modelo de acta y la información que debe incluir. - El tribunal acuerda los criterios de valoración del contenido de la tesis y la defensa que se tendrán en cuenta para obtener la mención <i>cum laude</i>. A continuación, se proponen algunos de estos criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Excepcional originalidad, relevancia o aplicabilidad de la metodología utilizada o de los resultados obtenidos en la tesis doctoral. • Avance significativo del conocimiento, acreditado mediante publicaciones derivadas de la tesis en revistas o libros de contrastada relevancia en su ámbito de conocimiento. • Otros motivos destacables en el ámbito científico, de impacto en el entorno socio-económico o en forma de patentes.

		<ul style="list-style-type: none"> • Estancia superior a 3 meses en un centro de reconocido prestigio internacional o en el departamento de I + D + i de una empresa. • Excelente defensa de la tesis y acreditación de un especial dominio del tema de estudio o del campo de investigación.
6. Procedimiento para iniciar el acto de defensa de la tesis e información que se debe comunicar al doctorando	Presidente	<p>El presidente, una vez constituido el tribunal, abre la sesión pública e informa al doctorando, por un lado, de los criterios de evaluación del acto de defensa y, si procede, para la obtención de la mención <i>cum laude</i>, y por el otro, que: - La evaluación de la tesis se desarrolla en dos sesiones.</p> <p>En la primera, se valora si la tesis obtiene la calificación "APTO" o "NO APTO", calificación que el tribunal comunica al doctorando. A partir de este momento se considera finalizado el acto de defensa de tesis.</p> <p>- En caso de haber obtenido la calificación "APTO", el tribunal se autoconvoca a una segunda sesión a puerta cerrada, que puede celebrarse a continuación, en la que cada miembro del tribunal vota de forma secreta si propone la obtención de la mención <i>cum laude</i>.</p> <p>- Del resultado de esta segunda sesión el tribunal no informa al doctorando, sino que es la Escuela de Doctorado quien comunicará al candidato a doctor por correo electrónico la calificación final de la tesis doctoral, como máximo 48 h después del acto de defensa de la tesis.</p> <p>- Si ha solicitado la mención "Doctor Europeo", debe cumplir con los siguientes requisitos de la normativa:</p> <p><i>b) Que, como mínimo, el resumen y las conclusiones se hayan redactado y sean presentadas en una de las lenguas oficiales de la Unión Europea distinta a cualquiera de las lenguas oficiales en España.</i></p> <p><i>c) Que, como mínimo, un experto que pertenezca a alguna institución de educación superior o instituto de investigación de un Estado miembro de la Unión Europea distinto de</i></p>

		<i>España, con el grado de doctor, y distinto al responsable de la estancia haya formado parte del tribunal evaluador de la tesis.</i>
7. Procedimiento para evaluar la defensa de tesis doctoral, 1ª sesión	Tribunal Presidente Secretario	El tribunal delibera a puerta cerrada sobre la evaluación la tesis y emite la calificación "APTO" o "NO APTO". El secretario cumplimenta el acta de la tesis. El presidente comunica al doctorando la calificación "APTO" o "NO APTO". A partir de este momento se considera que el acto de defensa ha finalizado. Se puede añadir una fe de erratas en la tesis siempre que: <i>En caso de que el tribunal evaluador de la tesis doctoral considere que hay que añadir una fe de erratas en una tesis doctoral, debido a las recomendaciones que el mismo tribunal u otros doctores hayan hecho durante el acto público de defensa, el secretario del tribunal deberá redactar un informe sobre esta conveniencia y remitirlo personalmente a la Escuela de Doctorado junto con la fe de erratas. La Escuela de Doctorado gestionará la inclusión de la fe de erratas en los ejemplares en depósito.</i>
8. Procedimiento para obtener la mención "Doctor Europeo", 1ª sesión	Secretario	Si el doctorando ha solicitado en la Escuela de Doctorado obtener la mención Doctor Europeo, el secretario del tribunal dispone de un acta de defensa que incluye información sobre esta mención. El Secretario cumplimenta los apartados específicos sobre mención Doctor Europeo del acta de defensa según la normativa indicada en el punto 6 de este procedimiento
9. Procedimiento para obtener la mención <i>cum laude</i> , 2ª sesión.	Tribunal Secretario	Una vez finalizada la 1ª sesión, si la tesis ha obtenido la calificación de "APTO", el tribunal se autoconvoca, en una nueva sesión. El secretario distribuye a cada uno de los miembros del tribunal una papeleta y un sobre mediante los cuales los tres miembros del tribunal votan individualmente y de manera secreta si la tesis merece obtener la mención <i>cum laude</i> y seleccionan cuales son los criterios que tienen en cuenta de entre los que recomienda la papeleta o añaden otros nuevos. Cada uno de los miembros del tribunal entrega el sobre cerrado al secretario. El secretario introduce los tres sobres dentro de otro más grande y lo cierra. Todos los miembros del tribunal firman el sobre.
10. Entrega de la documentación de la defensa de la	Secretario (o la persona de la UAB que forme parte	El secretario entrega en persona en la Unidad Técnica de Doctorado a documentación que se indica a continuación, como muy tarde 24 h después de la celebración del acto de

tesis	del tribunal)	<p>defensa de la tesis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El acta de defensa de la tesis cumplimentada y firmada por todos los miembros del tribunal. - Los tres informes previos. - El sobre receptor de los tres sobres cerrados con el voto y las valoraciones individuales para obtener la mención cum laude. <p>La Vicerrectora de Investigación abre el sobre con las votaciones, hace el recuento de los votos y completa el acta de defensa de la tesis si el doctorando ha obtenido la mención cum laude.</p> <p>La Escuela de Doctorado comunica al candidato a doctor y al director, por correo electrónico, la calificación definitiva de la tesis doctoral, como máximo 24 h después de la entrega de la documentación del acto de defensa de la tesis en la Escuela de Doctorado.</p>
-------	---------------	---

También está regulado el procedimiento de defensa mediante videoconferencia y el voto secreto en dicho caso, para los casos en que el Vocal del tribunal no pueda estar presente en la sala de defensa.

6. RECURSOS HUMANOS

6.1. Líneas y Equipos de Investigación

Líneas de Investigación	
01	Aplicación de metodología estadística avanzada en Ciencias de la Salud y salud laboral
02	Epidemiología poblacional, clínica y molecular del cáncer
03	Epidemiología y medicina preventiva de las infecciones nosocomiales i transmisibles
04	Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares
05	Epidemiología clínica e investigación en servicios sanitarios

Los recursos humanos, profesores/investigadores, asociados a este programa de doctorado son adecuados en relación al número de plazas de nuevo ingreso y para alcanzar las competencias previstas. Ello se basa en la experiencia adquirida por el programa de doctorado ya existente bajo el RD 1393/2007. El número de profesores/investigadores que aportan líneas de investigación, con capacidad investigadora acreditada y que participan en proyectos de I+D+i subvencionados en convocatorias públicas competitivas, es suficiente para garantizar la correcta tutela y la dirección de tesis doctorales en este programa, así como el desarrollo de las actividades de formación.

Tal como se detalla en el anexo, este programa de doctorado sobre Metodología de la investigación biomédica y salud pública ofrece una amplia variedad en todos los campos de la metodología de la investigación clínica y sanitaria, así como de la Epidemiología y Salud Pública.

En concreto, la línea de investigación Aplicación de metodología estadística avanzada en Ciencias de la Salud está focalizada en todos los aspectos de gestión y análisis estadístico de datos y está liderada por los profesores Miguel Martín y Albert Navarro, quienes en el quinquenio analizado han dirigido 10 tesis doctorales; en el anexo se indican también las publicaciones indizadas en las que han participado, así como los tramos de investigación que se les ha concedido durante el último sexenio.

La línea Epidemiología poblacional, clínica y molecular del cáncer se concentra en los aspectos etiológicos del cáncer y está liderada por el catedrático Miquel Porta, quien ha dirigido 5 tesis doctorales en el período analizado y tiene 1 tramo de investigación vivo, tanto autonómico como estatal.

La línea "Epidemiología y medicina preventiva de las infecciones nosocomiales y transmisibles" está especializada en la prevención de las infecciones nosocomiales y las transmisibles y está liderada por el catedrático Josep Vaqué y la profesora María Esteve, ambos con 1 tramo de investigación vivo (tanto autonómico como estatal) y los profesores Jordi Casabona, Magda Campins y Joan Caylà que han participado en numerosas publicaciones indizadas; este equipo ha dirigido 4 tesis doctorales durante los últimos 5 años.

La línea "Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares" está especializada en la prevención de las enfermedades cardiovasculares y está liderada por las profesoras Montse Martín y Teresa Puig, quienes han dirigido 3 tesis doctorales y han publicado numerosos artículos en revistas con alto factor de impacto.

Por último, la línea "Epidemiología clínica e investigación en servicios sanitarios" se orienta hacia la evaluación clínica y sanitaria de los procesos diagnósticos y terapéuticos y está liderada por los profesores Xavier Bonfill, Montse Martín, Teresa Puig, Montserrat Ferrer, María Sala y Xavier Castells, quienes han dirigido 9 tesis doctorales durante los últimos 5 años y han publicado numerosos artículos en revistas del primer cuartil (ver anexo).

6.2. Mecanismos de cómputo de la labor de tutorización y dirección de Tesis

La UAB, con la implantación del Plan Bolonia, estableció una mayor flexibilidad a la hora del reconocimiento de las tareas docentes. Por lo que respecta al doctorado, se adjunta los diferentes acuerdos que ha establecido esta universidad. La tarea de dirección de tesis doctorales se reconoce en el plan docente del profesor con una dedicación equivalente a 3 créditos por tesis dirigida.

En el caso de dirección múltiple, se contabiliza la fracción correspondiente, a partes iguales, entre los codirectores.

Normativa académica de la Universitat Autònoma de Barcelona aplicable a los estudios universitarios regulados de conformidad con el Real Decreto

1393/2007, de 29 de Octubre, modificado por el Real Decreto 861/2010, de 2 de Julio (Texto refundido aprobado por acuerdo del Consejo de Gobierno de 2 de Marzo 2011 y modificado por acuerdo de Consejo Social de 20 de Junio del 2011, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 13 de Julio de 2011, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de Marzo de 2012, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 25 de Abril de 2012, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 17 de Julio de 2012, por acuerdo de la Comisión de Asuntos Académicos de 11 de Febrero de 2013, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de Marzo de 2013, por acuerdo de Consejo de Gobierno de 5 de Junio 2013, por acuerdo de 9 de Octubre de 2013, por acuerdo de 10 de Diciembre de 2013, por acuerdo de 5 de Marzo de 2014, por acuerdo de 9 de Abril de 2014, por acuerdo de 12 de Junio de 2014, por acuerdo de 22 de Julio de 2014, por acuerdo de 10 de Diciembre de 2014 y por acuerdo de 19 de Marzo de 2015)

Artículo 355. Número máximo de tesis doctorales por director.

1. Un mismo director puede dirigir, como máximo, cinco tesis doctorales simultáneamente. La dirección de la tesis doctoral finaliza en el momento de la defensa de la tesis doctoral o de la baja definitiva del doctorando. Al efecto del reconocimiento de la dedicación docente y de investigación, en caso de codirección es necesario contabilizar la fracción correspondiente a partes iguales.

2. Excepcionalmente, el Departamento o institución en la que un director de tesis preste sus servicios podrá solicitar a la Junta Permanente de la Escuela de Doctorado la posibilidad que un director pueda dirigir más de 5 tesis doctorales simultáneamente, siempre cuando se comunique a los programas de doctorado afectados.

7. RECURSOS MATERIALES Y APOYO DISPONIBLE PARA LOS DOCTORANDOS

Los recursos materiales que la UAB pone a disposición de los programas de doctorado, para el desarrollo de sus actividades de formación e investigación, son suficientes y adecuados al número de estudiantes de doctorado y a las características del programa. Estos recursos permiten alcanzar las competencias descritas.

Infraestructuras:

Campus UAB: La UAB garantiza que todos los estudiantes, independientemente de su discapacidad y de las necesidades especiales que de ella se derivan, puedan realizar los estudios en igualdad de condiciones.

La Junta de Gobierno de la Universitat Autònoma de Barcelona, aprobó el 18 de noviembre de 1999 el Reglamento de igualdad de oportunidades para las personas con necesidades especiales, que regula las actuaciones de la universidad en materia de discapacidad. El reglamento pretende conseguir el efectivo cumplimiento del principio de igualdad en sus centros docentes y en las instalaciones propias, adscritas o vinculadas a la UAB, así como en los servicios que se proporcionan.

Para ello se inspira en los criterios de accesibilidad universal y diseño para todos según lo dispuesto en la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad y que se extiende a los siguientes ámbitos:

El acceso efectivo a la universidad a través de los diversos medios de transporte.

La libre movilidad en los diferentes edificios e instalaciones de los campus de la UAB.

La accesibilidad y adaptabilidad de los diversos tipos de espacios: aulas, seminarios, bibliotecas, laboratorios, salas de estudio, salas de actos, servicios de restauración y residencia universitaria.

El acceso a la información, especialmente la académica, proporcionando material accesible a las diferentes discapacidades y garantizando la accesibilidad de los espacios virtuales.

El acceso a las nuevas tecnologías con equipos informáticos y recursos técnicos adaptados.

La UAB se ha dotado de planes de actuación plurianuales para seguir avanzando en estos objetivos.

Edificios: El acceso a los edificios de la UAB y a sus diferentes espacios, aulas, bibliotecas, laboratorios, etc. se puede realizar mediante ascensores, plataformas elevadoras y rampas, por lo que está adaptado para discapacitados así como también lo están los servicios WC.

Se trata de edificios que, por su extensión, tiene accesos que comunican con los otros espacios y edificios y es habitualmente utilizado como vía de tránsito. Por este motivo, se dispone de señalización especial para personas con dificultad de visión.

Salas de actos, salas de grados y de reuniones: La Escuela de Doctorado y las Facultades y Centros de la UAB disponen de salas de actos, de grados y de reuniones, equipadas con sistemas audiovisuales, que las hacen aptas para la impartición de seminarios y la defensa de tesis doctorales.

Laboratorios de docencia e investigación: Los laboratorios de la UAB disponen de personal técnico especializado que se ocupa, además, de ayudar en la preparación de las prácticas, de mantener las instalaciones y el instrumental en perfectas condiciones de uso y de controlar y cursar las demandas de

reposición de los stocks. También colaboran en las decisiones de reparación, ampliación o renovación de equipos y material.

El personal usuario de los laboratorios recibe formación permanente en materia de seguridad y prevención.

Se dispone de una posición de trabajo móvil adaptada para alumnos con discapacidad, para dar servicio a cualquier usuario que debido a sus condiciones de movilidad reducida lo necesite.

En cuanto a dotaciones, los laboratorios disponen de una pizarra y en el caso que no tengan de forma fija video-proyector, ordenador y pantalla, se cuenta con elementos portátiles adicionales.

Servicio de Bibliotecas: Cada Facultad o Centro tiene su propia biblioteca, que forma parte del Servicio de Bibliotecas de la UAB y, como tal, atiende las necesidades docentes y de investigación. La mayoría de ellas cuentan con la Certificación de Calidad ISO 9001:2000 y el Certificado de Calidad de los Servicios Bibliotecarios ANECA que garantizan un óptimo servicio al usuario y una política de mejora continuada en relación a sus necesidades.

Servicios de mantenimiento: Todos los edificios disponen de una unidad propia de mantenimiento, que atiende tanto de forma preventiva como resolutive, las incidencias y averías que se puedan producir en cualquiera de los espacios prestando especial atención a aquellos problemas que afectan a colectividades y a docencia.

Estos equipos de trabajo están constituidos por un técnico responsable y dos operarios de plantilla, que realizan un horario de 9 a 17 horas y dos operarios más, en régimen de subcontratación, que inician su jornada a la 8 para poder llevar a cabo las acciones urgentes cuando las aulas y laboratorios aún no han comenzado su actividad.

Los centros del campus de la UAB también cuentan con diversas comisiones, algunas de ellas delegadas y otras nombradas directamente por los Decanos, que tienen como función el análisis de necesidades y la toma de decisiones tales como la distribución del presupuesto de funcionamiento, obras, inversiones, etc. En casi todas ellas, está contemplada la representación de los alumnos, además del profesorado y el PAS.

Cualquier incidencia o carencia, de la que se tenga noticia a través del sistema electrónico de reclamaciones y sugerencias, se atiende de forma inmediata sobre todo, si se trata de una cuestión que puede contribuir a mejorar la seguridad o el confort de las instalaciones.

Servicios centrales de la UAB- Unidad de Infraestructuras y de Mantenimiento: La UAB dispone también de un servicio de mantenimiento centralizado, que atiende problemas estructurales, organiza los servicios de atención a las emergencias de mantenimiento a lo largo de las 24 horas del día, efectúa intervenciones de repercusión más amplia y proporciona soluciones técnicas en aspectos relativos a:

Mantenimiento de electricidad.

Mantenimiento de calefacción, climatización, agua y gas.

Mantenimiento de obra civil: albañilería, carpintería, cerrajería y pintura.

Mantenimiento de jardinería.

Mantenimiento de telefonía.

Este servicio está compuesto por 10 técnicos propios que gestionan y supervisan las funciones de las empresas subcontratadas con presencia continua en el campus (5 empresas con 80 operarios) y también de las que tienen encomendadas intervenciones de tipo puntual o estacional (25 empresas) tales como las que se ocupan de:

Mantenimiento de instalaciones contra incendios.

Mantenimiento de pararrayos.

Mantenimiento de estaciones transformadoras y mantenimiento de aire comprimido.

Mantenimiento de grupos electrógenos.

Mantenimiento de las barreras de los aparcamientos.

Mantenimiento de cristales.

Mantenimiento de ascensores.

Desratización y desinsectación.

Infraestructura específica para profesores/investigadores y estudiantes de doctorado

En particular, para los profesores/investigadores y estudiantes de doctorado, la UAB (departamentos e institutos de investigación) pone a disposición su infraestructura: espacios para la ubicación y trabajo de los doctorandos, laboratorios de investigación, equipos específicos y grandes equipamientos científico-técnicos (como el Sincrotrón ALBA), infraestructura relativa a la documentación y acceso a la información e infraestructura de conectividad a la red. Los servicios de apoyo se detallan en el apartado 7.2.

Otros recursos materiales para el doctorado

La Escuela de Doctorado de la UAB y los programas de doctorado reciben asignaciones a partir de la distribución de las partidas presupuestarias aprobadas anualmente. La distribución de los recursos a los programas de doctorado se realiza en base a 3 indicadores: doctorandos de nuevo ingreso; tesis defendidas; excelencia e internacionalización.

Los recursos necesarios para el desarrollo de los proyectos de investigación provienen en su mayor parte de proyectos de I+D+i subvencionados en convocatorias públicas competitivas y de convenios con instituciones y empresas. La UAB cuenta con un programa propio de becas para personal investigador en formación (PIF) para el desarrollo de la tesis doctoral.

Los recursos necesarios para la asistencia a congresos, bolsas de viaje y la realización de estancias en el extranjero provienen en su mayor parte a fondos de proyectos de I+D+i competitivos, así como a convocatorias específicas de ayudas de movilidad asociadas a becas de formación de personal investigador. La financiación de seminarios, jornadas y otras actividades formativas proviene de acciones de movilidad de profesorado y de las asignaciones presupuestarias de los programas de doctorado (actividades de formación específica y transversal) y de la Escuela de Doctorado (actividades de formación transversal).

La UAB dispone de los servicios generales y específicos necesarios, suficientes y adecuados al número de estudiantes de los programas de doctorado, para su formación y orientación. La situación privilegiada de estos servicios en el campus de la UAB, facilita su utilización y accesibilidad.

Accesibilidad de la información:

La información sobre servicios ofrecidos por la UAB a la comunidad universitaria está disponible a través del Portal UAB

El Portal UAB está organizado en función de las necesidades del usuario y se ha construido adaptándose a los parámetros de accesibilidad, para garantizar el acceso y la correcta navegación de las personas, independientemente de si tienen alguna disminución física, sensorial o barreras tecnológicas. Para ello se han tenido en cuenta las recomendaciones de la ONCE y de la Web Accessibility Initiative (WAI). Actualmente, el web de la UAB ha conseguido el nivel AA de la WAI y ya está trabajando para lograr el nivel AAA de la WAI.

Observatorio para la igualdad: Centra sus actuaciones en el ámbito de la desigualdad entre mujeres y hombres, ampliando su campo de actuación a aquellos colectivos que se puedan ver sometidos a condiciones desfavorables por razón de discapacidad y situación económica o social.

Vivir en la UAB: Esta información está dirigida a toda la comunidad universitaria, donde pueden encontrarse información sobre alojamiento, tiendas, etc.

Instituciones y empresas: Dirigido al tejido institucional y empresarial para fomentar su relación con el mundo académico

Sede electrónica: Enlace dirigido a la comunidad universitaria para facilitar la gestión electrónica de trámites.

Innovación: Boletín electrónico sobre innovación.

Divulgación: Boletín electrónico sobre divulgación científica:

Área multimedia de información: En este apartado pueden encontrarse toda la información multimedia de la UAB.

Depósito Digital de Documentos de la UAB (DDD):

El DDD es el repositorio español mejor posicionado en la última edición del Ranking web de repositorios del mundo elaborado por el CSIC. La edición de enero de 2012 del ranking evalúa el repositorio digital de 1.240 instituciones de todo el mundo. En la lista mundial el DDD ocupa el 11º lugar. En el top Europa, el DDD aparece en la 4ª posición, sólo precedido por los depósitos UK PubMed Central, CERN (Suiza) y HAL (Francia). En la lista de repositorios institucionales, el DDD también es el repositorio español mejor posicionado y ocupa el 7º lugar.

A continuación, se relaciona algunos de los servicios de apoyo que ofrece la UAB, cuya página web es accesible puede desde el portal de la UAB.

Servicios generales y específicos:

Escuela de Doctorado: gestión integral del doctorado en la UAB

Punto de información general de la UAB: Para cualquier información general, con un amplio horario de atención al público.

Punto de información general de la UAB para los estudiantes y profesorado internacional:

Información para las necesidades específicas que tiene la comunidad universitaria para sus miembros internacionales. Acogida y otras prestaciones logística (vivienda, asesoramiento sobre cuestiones legales acerca de la residencia, etc.)

Servicios de Intranet: Servicios de autogestión de la matrícula, de la preinscripción, de la consulta de calificaciones, de la solicitud de título, solicitud de movilidad, del pago de matrículas, etc.

También pueden encontrarse el acceso al campus virtual: espació docente donde los profesores e investigadores de la UAB publican la información general para facilitar a los alumnos la información de los cursos, de las actividades, etc.

Otro servicio que ofrece la UAB es el acceso gratuito a un correo electrónico, identificado de la UAB, donde el alumno recibe información general de la universidad. <http://sia.uab.cat/>

Portal de Ayudas, Becas y Convocatorias, UABuscador: Información sobre movilidad, becas, proyectos, etc.

Sugerencias y reclamaciones, Sede electrónica: La UAB pone a disposición de la comunidad universitaria este punto de gestión integral para la recepción de sugerencias y reclamaciones de cualquier miembro de la comunidad universitaria. Cualquier información recibida pasa por un procedimiento general de control para evaluar las posibles disfunciones de la UAB.

Defensor Universitario UAB: Es la figura que la UAB ha puesto a disposición de la comunidad universitaria para el arbitraje de cualquier asunto dentro de la universidad.

Otros servicios de la UAB:

En esta relación se indica la colección de otros servicios que ofrece la UAB para la comunidad universitaria

- Agencia de Promoción de Actividades y de Congresos
- Asociación de Amigos de la UAB
- Atención a la discapacidad: ADUAB, PIUNE
- Autobuses de la UAB
- Cultures en Viu
- Edificio de Estudiantes, Cultura y Participación
- Fundación Autònoma Solidaria
- International Welcome Point
- Oficina de Medio Ambiente
- Punto de Información
- Serviçió Asistencial de Salud
- Serviçió de Actividad Física
- Serviçió de Asistencia y Formación Religiosa (SAFOR)
- Serviçió de Bibliotecas
- Serviçió de Informàtica CAS (Centro de Asistencia y Apoyo)
- Serviçió de Lenguas
- Serviçió de Publicaciones
- Serviçió de Restauración
- Treball Campus. Bolsa de Empleo

- Vila Universitaria

Otros Servicios que pueden encontrarse en el campus de la UAB: Oficinas bancarias del Banco de Santander, central Hispano; Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona; Catalunya Caixa; Oficina de Correos además de establecimientos y tiendas.

Infraestructuras y servicios para la investigación:

Departamentos, institutos y cátedras de investigación: Los departamentos son las unidades básicas encargadas de organizar y desarrollar la investigación. Se constituyen en áreas de conocimiento, científicamente afines, y agrupan al personal académico de las especialidades que corresponden a estas áreas.

Los institutos universitarios pueden ser propios, de carácter interuniversitario y adscrito. Sus funciones son la investigación científica o la creación artística y la enseñanza especializada. 6 propios, 21 CER, 12 adscritos, 3 interuniversitarios, 17 centros de investigación participados, 5 institutos CSIC-UAB.

La UAB es depositaria de 18 cátedras gestionadas en colaboración con otras instituciones y organismos, a través de las cuales la Universidad profundiza en el estudio y la investigación de una materia concreta de diferentes áreas del conocimiento.

Servicios de apoyo a la investigación: Las actividades docentes e investigadoras de la UAB tienen el amplio apoyo de numerosos servicios e infraestructuras especializadas en diferentes áreas de conocimiento.

Ayuda a la docencia y a la investigación:

Fundación Biblioteca Josep Laporte, Granjas y Campos Experimentales, Hospital Clínico Veterinario, Servicio de Bibliotecas, Servicio de Estabulario, Servicio de Informática, Servicio de Lenguas, Servicio de Publicaciones, Unidad Técnica de Protección Radiológica.

Servicios científico-técnicos:

Laboratorio de Ambiente Controlado, Laboratorio de Información Geográfica y Teledetección, Servicio de Análisis Químicos, Servicio de Cultivos Celulares, Producción de Anticuerpos y Citometría, Servicio de Difracción de Rayos X, Servicio de Estadística, Servicio de Microscopia Electrónica, Servicio de Resonancia Magnética Nuclear, Servicio de Tratamiento de Imágenes.

Servicios especializados: Gabinete Geológico de Análisis Territorial y Ambiental, Laboratorio de Análisis Proteómicos, Laboratorio de Análisis y Fotodocumentación, Electroforesis, Autoradiografías y Luminescencia, Laboratorio de Dosimetría Biológica, Laboratorio Veterinario de Diagnóstico de Enfermedades Infecciosas, Planta Piloto de Fermentación, Servicio de Análisis Arqueológicos, Servicio de Análisis de Fármacos, Servicio de Análisis y Aplicaciones Microbiológicas, Servicio de Aplicaciones Educativas, Servicio de Bioquímica Clínica Veterinaria, Servicio de Consultoría Matemática, Servicio de Datación por Tritio y Carbono 14, Servicio de Datos Políticos y Sociales, Servicio de Diagnóstico de Patología Veterinaria, Servicio de Diagnóstico Patológico de Peces, Servicio de Documentación de

Historia Local de Cataluña, Servicio de Documentación para la Investigación Transcultural, Servicio de Ecopatología de Fauna Salvaje, Servicio de Endocrinología i Radioinmunoanálisis, Servicio de Evaluación Mutagénica, Servicio de Fragilidad Cromosómica, Servicio de Genómica, Servicio de Hematología Clínica Veterinaria, Servicio de Higiene, Inspección y Control de Alimentos, Servicio de Investigaciones Neurobiológicas, Servicio de Nutrición y Bienestar Animal, Servicio de Proteómica i Bioinformática, Servicio de Reproducción Equina, Servicio Veterinario de Genética Molecular.

Agencia de Promoción de Actividades y Congresos: La Agencia de Promoción de Actividades y Congresos de la UAB se ofrece a colaborar en la organización de las actividades que, tanto la comunidad universitaria como cualquier persona, institución o empresa, deseen celebrar dentro o fuera de los diversos campus de la universidad.

Parc de Recerca UAB: Pone a disposición de las empresas y de los investigadores una amplia gama de servicios dirigidos a la interacción entre investigación y empresa. El objetivo es transferir el conocimiento y la tecnología generados dentro de la universidad a la industria y a la sociedad en general. Con el objetivo de conseguir una mayor transferencia de los conocimientos desarrollados en la universidad a la sociedad, la UAB, a través del Parc de Recerca UAB (PRUAB), ofrece un servicio de asesoramiento y ayuda a la creación de empresas. Servicios para el emprendedor: planes de empresa, búsqueda de fondos, viveros de empresa, formación. Patentes y licencias. Becas de formación de investigadores. Asesoramiento ético en la experimentación. Ayuda a la calidad.

EQUIPAMIENTOS PROPIOS DEL PROGRAMA

Para realizar las actividades de este programa, están disponibles las instalaciones docentes tanto de todas y cada una de las unidades docentes de la facultad de Medicina (5) como de los respectivos servicios o unidades de Epidemiología, Salud Pública, Medicina Preventiva o Estadística que se encuentran ubicadas en los hospitales docentes e institutos de investigación asociados pertenecientes a la UAB. En ellos, la disponibilidad de aulas docentes, espacios para talleres o seminarios, conferencias, aula de informática, biblioteca, etc. es completa y muy amplia. Igualmente sucede con el equipamiento informático (ordenadores, paquetes ofimáticos, paquetes estadísticos, wifi, software de apoyo diverso, etc.)

8. REVISIÓN, MEJORA Y RESULTADOS DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

8.1. Sistema de garantía de calidad

El Sistema Interno de Calidad (SGIQ) de la UAB refleja el compromiso firme de la UAB con la calidad de sus programas formativos. Partiendo de las directrices del programa AUDIT y de las recomendaciones de la European Association for Quality Assurance in Higher Education (ENQA), el SIC de la UAB se estructura en una serie de procesos que regulan los aspectos de la práctica docente: desde la creación de nuevas titulaciones, el seguimiento de éstas, los recursos humanos y materiales necesarios para el funcionamiento correcto de la tarea docente, la evaluación y la formación continua de profesorado y

personal de administración, hasta la gestión de quejas, la satisfacción de los grupos de interés y la rendición de cuentas a la sociedad.

El SIC de la UAB fue evaluado por el AQU Catalunya dentro del marco del programa AUDIT y valorado positivamente en fecha de 23 de noviembre de 2010.

El Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado, supone un paso adelante para la consecución de la intersección entre el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) y el Espacio Europeo de investigación, pilares esenciales para la construcción de la sociedad basada en el conocimiento, y en la que los doctores deben jugar un papel esencial del trasvase de este conocimiento.

En fecha 14 de marzo y 25 de abril de 2012, el Consejo de Gobierno de la UAB aprobó el Texto Normativo de Doctorado. Dicha normativa tiene como objetivo adaptar sus disposiciones a lo establecido en el Real Decreto 99/2011 antes citado y prevé, entre otras, una nueva configuración de la estructura del doctorado, a través de la regulación de los programas de doctorado, que serán organizados y gestionados mediante la creación de la Escuela de Doctorado de la UAB. Asimismo, enfatiza la importancia de la supervisión y tutela de las actividades doctorales, regulando un régimen de supervisión y seguimiento del doctorando, fija un plazo máximo de duración del doctorado y establece un régimen de dedicación a tiempo parcial y a tiempo completo. Este Texto Normativo también regula el procedimiento para la defensa de tesis doctorales sometidas a procesos de protección o transferencia de tecnología, y la posibilidad de incluir en el título la mención "Doctor Internacional".

El Sistema Intern de Qualitat (SIQ_ED) de la Escola de Doctorat de la Universitat Autònoma de Barcelona refleja el compromiso firme de la Escuela de ofrecer programas formativos y de iniciación a la investigación de cualidad que incluyan en su funcionamiento medidas para asegurar la evaluación y la mejora continua.

El SIQ_ED que aquí se presenta se ha diseñado tomando como base las directrices del Sistema Intern de Qualitat marc de la Universitat (SIQ_UAB), del programa AUDIT y los estándares y las directrices de garantía de cualidad propugnadas por la ENQA (European Association for Quality Assurance in Higher Education), organismo europeo de evaluación de cualidad, así como de los principios del EURAXESS, llamados Derechos, que pretende mejorar la contratación y las condiciones laborales de los investigadores de toda Europa y ayudar a realzar el atractivo de la carrera de investigación en Europa. Una de las piedras angulares del apartado de Derechos del EURAXESS es la implementación de la Carta Europea para los Investigadores (European Charter for Researchers) y del Código de Conducta para la Contratación de Investigadores (Code of Conduct for the Recruitment of Researchers). La Human Resources Strategy for Researchers, HRS4R) da soporte a la implantación de los principios de la Carta y del Código y vela por la concesión del distintivo HR Excellence in Research. ENQA (<http://www.enqa.eu/>) difunde la información, experiencias y buenas prácticas en cuestión de aseguramiento de la cualidad (QA) en la educación superior en las agencias europeas de aseguramiento de calidad, los poderes públicos y centros de educación superior. El Registro Europeo de Aseguramiento de Calidad de la Educación Superior (EQAR) (<http://www.eqae.eu/index.php?id=31>) es un registro de estos organismos, enumerando las que sustancialmente cumplan con el conjunto común de principios de garantía de cualidad en Europa. Estos principios se establecen a las Normas y Directrices por la Garantía de Cualidad (<http://www.eqae.eu/application/requirements/european-standards-and-guidelines.html>). Entre los referentes Vitae, realising the potential of researchers (<https://www.vitae.ac.uk/>). DOCPRO-The professional profile of PhD-holders (<http://www.mydocpro.org/en>).

Más allá del ámbito europeo hay la Red Internacional de Agencias de Garantía de Calidad en la Educación Superior (International Network for Quality Assurance Agencies in Higher Education

(INQAAHE)) que es la asociación mundial de más de 200 organizaciones que trabajan en la teoría y la práctica de aseguramiento de calidad en la educación superior. La gran mayoría de sus miembros son las agencias de garantía de calidad que operan de diferentes formas, aunque la Red también acoge (como miembros asociados) otras organizaciones que tienen interés con el control de la calidad en la Educación Superior.

Dos aspectos del modelo de calidad de la Escuela se tienen que destacar por una mejor comprensión del abasto de la política de calidad de la Escuela y del mismo manual:

1. La Escuela parte de la premisa que la calidad no es un concepto que pueda ser aislado; la calidad es una actitud y una forma de hacer las cosas que tiene que impregnar todas y cada una de las actividades de una organización. En consecuencia, no se puede hablar estrictamente de los objetivos de la política de calidad de la Escuela sino de la forma en la cual el tema de la calidad se enlaza en los objetivos de la política global del Equipo de Dirección.

2. La UAB es una universidad comprometida con el objetivo de conseguir un alto nivel de excelencia en la docencia, la investigación y la transferencia del conocimiento, y apuesta por el desarrollo y el establecimiento de metodologías de aprendizaje adaptadas a cada etapa de sus enseñanzas. La Escuela de Doctorado, como parte de la UAB, suscribe y hace suyo este compromiso y lo concreta en el código de buenas prácticas, entendido como un código de valores y de principios que inspiran el desarrollo de sus actividades, que a su vez son asumidos por todas las personas que participan. El Codi de bones practiques de la Escuela de Doctorado de la UAB es un conjunto de recomendaciones y compromisos que tienen que servir de guía para los doctorandos en su doble condición de estudiantes de tercer ciclo y de investigadores en formación. Este código de buenas prácticas tiene que servir de guía para la dirección y el seguimiento de la formación del doctorando y la doctoranda y de su tesis doctoral. Así mismo, teniendo en cuenta que la Escuela de Doctorado tiene un reglamento de régimen interno que recoge los derechos y los deberes de los directores de tesis, los tutores y los doctorandos. Todas las personas integrantes de la Escuela de Doctorado se tienen que comprometer a cumplir el código de buenas prácticas. El seguimiento anual de la calidad de los programas de doctorado se lleva a cabo a partir de los indicadores de eficiencia específicos, como por ejemplo la tasa de éxito, el número de tesis producidas, el número de contribuciones científicas relevantes y el número de tesis con la mención cum laude. La comisión del programa de doctorado es la responsable del programa las acciones para mejorar los diversos procesos derivados del seguimiento anual del programa de doctorado.

A continuación, se describen brevemente los procesos y los agentes responsables de su ejecución.

1. Creación, modificación y extinción de programas de doctorado

Propuestas de nuevos programas de doctorado.- De acuerdo con el Texto Normativo de Doctorado de la UAB, pueden presentar propuestas de nuevos programas de doctorado los departamentos o los institutos propios de la UAB, ante la Comisión Delegada del Consejo de Gobierno con competencias sobre el doctorado, que las elevará al Consejo de Gobierno y al Consejo Social para su aprobación. Otras estructuras de investigación de la UAB o centros adscritos pueden presentar propuestas de programas de doctorado por criterios de interés estratégico para la Universidad o por motivos científicos que aconsejen la formación de doctores en un ámbito determinado. Los requisitos para poder presentar una propuesta de programa de doctorado se recogen en el artículo 334 i su anexo del Texto Normativo.

La normativa de la UAB establece:

Artículo 334. Presentación de la propuesta de programa de doctorado

1. La implantación y la supresión de títulos de estudios oficiales de doctorado son acordadas por el departamento competente en materia de Universidades de la Generalitat de Catalunya, a propuesta del Consejo de Gobierno, y con el informe favorable del Consejo Social de la UAB.

2. La comisión delegada del Consejo de Gobierno con competencias sobre la ordenación académica de los estudios de doctorado de la Universidad debate la creación o la supresión de estudios que conducen a la obtención de títulos de doctorado, y eleva la recomendación de creación o supresión al Consejo de Gobierno que, a su vez, las eleva, si procede, al Consejo Social, para su aprobación definitiva.

3. Los títulos de doctorado se adscriben a la Escuela de Doctorado. Esta adscripción deberá de ser aprobada por la junta del centro, junto con la memoria del título, previo informe positivo de la comisión del programa de doctorado.

4. Anualmente se fijará un único periodo para presentar propuestas de creación y modificación de programas de doctorado. Toda iniciativa deberá de ser aprobada previamente por los órganos de gobierno de los departamentos e institutos propios de la UAB impulsores del programa, y deberá contar con el visto bueno de todos los departamentos e institutos que aporten profesorado al programa.

Prevía consulta a los departamentos e institutos propios, los órganos de gobierno competentes harán un debate estratégico para establecer el mapa de doctorados de la UAB y decidir cuáles de las propuestas de creación y de modificación de programas de doctorado son aceptadas.

5. En los casos de doctorados interuniversitarios o internacionales, los plazos podrán ser diferentes a los marcados en este procedimiento general, si la comisión del Consejo de Gobierno con competencias sobre los estudios de doctorado lo cree necesario porque estos programas son una prioridad estratégica. En todo caso, para estos programas se abrirán igualmente los periodos de consulta a departamentos e institutos propios.

6. La supresión de unos estudios que conducen a la obtención de un título de doctorado se puede producir cuando concurren algunos de los supuestos siguientes:

1. No obtener la renovación de la acreditación.
2. Cuando el proceso de seguimiento aconseje la realización de modificaciones que afecten la naturaleza y los objetivos del título.
3. A propuesta de la comisión del programa de doctorado o de la Escuela de Doctorado.
4. A propuesta del equipo de gobierno de la Universidad

7. En los supuestos b, c i d, la comisión del Consejo de Gobierno con competencias sobre los estudios de doctorado resolverá la conveniencia de la supresión de estudios que conducen a la obtención de un título de doctor/a, y elevará la recomendación al Consejo de Gobierno que, a su vez, la elevará, si procede, al Consejo Social.

8. La modificación de un plan de estudios corresponde a la comisión del Consejo de Gobierno con competencias sobre los estudios de doctorado, que la elevará al órgano estatal o autonómico pertinente.

Elaboración y aprobación de la memoria de programas de doctorado.

- La comisión académica del programa de doctorado elabora y revisa la memoria.

La Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado y la Oficina de Programación y de Calidad coordinan la elaboración de las memorias y ofrecen apoyo a los coordinadores de los programas de

doctorado en todos aquellos aspectos relacionados con la organización técnica, orientación, definición de competencias y resultados de aprendizaje, etc.

Corresponde a la Comisión Delegada del Consejo de Gobierno con competencias sobre el doctorado su aprobación. La Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado inicia los trámites para su acreditación inicial enviándola al Consejo de Universidades que a su vez, si procede, la remite a AQU Catalunya. Paralelamente, la Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado elabora y envía a la Dirección General de Universidades del Departamento de Economía y Conocimiento de la Generalitat de Catalunya la documentación específica del programa.

Modificación y extinción de programas de doctorado.

- Si el Informe de Seguimiento de la comisión académica del programa o el Informe de Seguimiento de la Escuela de Doctorado incluyen en sus propuestas de mejora alguna modificación al título, la comisión académica del programa elabora una propuesta formal de modificación que se envía en primera instancia a la Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado para su revisión técnica y al Equipo de Gobierno. Eventualmente, la comisión académica del programa o la Escuela de Doctorado pueden requerir una modificación que no se halle recogida en el Informe de Seguimiento. En este caso es necesaria la aprobación de la propuesta por parte de la Comisión Delegada del Consejo de Gobierno con competencias sobre el doctorado, como paso previo a su envío al Equipo de Gobierno. Corresponde a la coordinación del programa la elaboración de la propuesta. El Equipo de Gobierno remite la propuesta de modificación a la Comisión delegada del Consejo de Gobierno correspondiente para su discusión y aprobación. Una vez aprobada, la Unidad Técnica de Doctorado remite la propuesta al Consejo de Universidades que a su vez, si procede, la remite a AQU Catalunya para su evaluación. En caso de recibir el informe favorable, el coordinador del programa de doctorado será responsable de implementar las modificaciones aprobadas.

Los supuestos para la extinción de un programa de doctorado son la extinción de un programa implantado con anterioridad a la entrada en vigor del RD 99/2011, no obtener un informe de acreditación positivo a los 6 años, cuando como consecuencia de modificaciones substanciales el Consejo de Universidades considere que tales modificaciones suponen un cambio tan importante en la naturaleza y objetivos del programa como para aconsejar la extinción del título actual y la propuesta de un nuevo título, a propuesta de la comisión académica del programa o de la Escuela de Doctorado, por razones que conciernen a la programación universitaria emanada del Consell Interuniversitari de Catalunya o del Consejo de Coordinación Universitaria.

Las necesidades y propuestas de extinción de un programa formativo las recoge el Equipo de Gobierno de la UAB, que estudia la adecuación de la propuesta a la política de la universidad sobre su oferta educativa. Cuando el Equipo de Gobierno considera justificado y conveniente la extinción de un título, informa al Consejo de Gobierno y eleva la propuesta a la Comisión delegada del Consejo de Gobierno correspondiente para su discusión y aprobación.

2. Seguimiento, evaluación y mejora de los programas

Este procedimiento requiere la elaboración de dos informes anuales de seguimiento: Informe de seguimiento del programa de doctorado (responsable: coordinador del programa) e Informe de seguimiento de la UAB (responsable: director de la Escuela de Doctorado). Los informes se guardan en el

Gestor documental. La Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado extrae de los Informes de seguimiento del programa de doctorado los apartados necesarios para generar los informes a enviar a AQU Catalunya, y se los hace llegar. Una vez aprobado, el Equipo de Gobierno hace llegar a los Equipos de Dirección de los Centros el Informe de seguimiento de la UAB, junto a las eventuales recomendaciones y propuestas de mejora que se hayan generado en el proceso. El informe de seguimiento de la UAB se guarda en el Gestor documental. La Unidad Técnica de Doctorado de la Escuela de Doctorado extrae del Informe de seguimiento de la UAB los apartados necesarios para generar el informe a enviar a AQU Catalunya, y se lo hace llegar.

El coordinador del programa de doctorado es el responsable de desarrollar las acciones de mejora directamente vinculadas al desarrollo del programa.

El director de la Escuela de Doctorado es el responsable de desarrollar las acciones para la implantación de las mejoras que corresponden a la UAB.

Naturaleza, composición, funciones y funcionamiento de la comisión académica del programa de doctorado.

Se recoge en el Reglamento de régimen interno de la Escuela de Doctorado de la UAB. Tal y como establece el Texto Normativo de Doctorado de la UAB, adaptado al Real Decreto 99/2011, de 28 de enero, aprobado por el Consejo de Gobierno del 14 de marzo de 2012 y por el Acuerdo de Consejo de Gobierno de 25 de abril de 2012, en su disposición transitoria octava, las referencias a la comisión académica de los programas de doctorado se entenderán hechas a la comisión responsable de los estudios de doctorado, con respecto a las disposiciones relativas al tribunal, defensa y evaluación de la tesis doctoral.

De acuerdo con el Reglamento de régimen interno de la Escuela de Doctorado de la UAB, artículo 13, la comisión académica es el órgano responsable de la definición, actualización, calidad y coordinación de cada programa de doctorado, así como del progreso de la investigación y de la formación de cada doctorando.

En cuanto a su composición, artículo 14 del mismo reglamento, se detalla:

1. La comisión académica de cada programa de doctorado está constituida por un mínimo de tres miembros, todos ellos doctores con experiencia investigadora acreditada, de entre los cuales la comisión debe designar un secretario. El coordinador del programa de doctorado actúa como presidente.
2. La comisión académica puede incorporar miembros de los departamentos y los institutos de investigación de la UAB o de otras entidades nacionales o internacionales que participan en el programa.
3. En el caso de programas de doctorado conjuntos, forman parte de la comisión académica representantes de todas las universidades participantes, de acuerdo con lo que establezca el convenio de colaboración y de acuerdo a las normativas propias de cada universidad.
4. Los miembros de la comisión académica pueden cesar voluntariamente. También puede ser propuesta su destitución por parte del coordinador del programa de doctorado, que elevará un informe razonado a la comisión delegada del Consejo de Gobierno con competencias sobre el doctorado, que lo evaluará, de acuerdo con la normativa o convenios de colaboración con las instituciones implicadas en

el programa de doctorado. Los miembros de la comisión académica cesarán en sus funciones al hacerlo el coordinador del programa o después de cuatro años de mandato, sin perjuicio de que vuelvan a ser propuestos para el ejercicio de estas funciones.

Son funciones de las comisiones académicas de los programas de doctorado, de acuerdo con el artículo 15 del reglamento:

1. Organizar, diseñar y coordinar las actividades de formación y de investigación del programa de doctorado, en el marco de la estrategia en materia de investigación y de formación doctoral de la UAB.
2. Elaborar propuestas de verificación, realizar informes anuales de seguimiento de la calidad y formular propuestas justificadas de modificación y mejora del programa, de acuerdo con el Sistema Interno de Calidad de la UAB.
3. Establecer las actividades de formación específica y transversal, obligatoria y optativa.
4. Proponer el establecimiento de convenios de colaboración con otras universidades y entidades para el desarrollo del programa.
5. Valorar y aprobar los convenios para la realización de tesis en régimen de cotutela internacional.
6. Establecer los requisitos y criterios adicionales para la selección y admisión de los estudiantes a los programas de doctorado.
7. Seleccionar a las personas candidatas a cursar los estudios, de acuerdo con los criterios establecidos, cuando su número supere el de plazas disponibles.
8. Elaborar la propuesta de admisión de los candidatos, que será resuelta por el rector o la rectora.
9. Asignar un tutor a cada doctorando, y modificar este nombramiento en cualquier momento, siempre que concurren causas justificadas y después de escuchar los del doctorando.
10. Asignar un director de tesis a cada doctorando en el plazo máximo de un mes desde la matriculación al doctorado y modificar este nombramiento en cualquier momento, siempre que concurren causas justificadas y después de escuchar al doctorando. Este director podrá ser coincidente con el tutor.
11. Proponer, en su caso, las equivalencias o reconocimientos para el acceso al programa de doctorado.
12. Determinar, en su caso, y de acuerdo con el director y el tutor de tesis, los complementos de formación que el estudiante deberá cursar.
13. Autorizar la realización de estudios de doctorado a tiempo parcial y el cambio de régimen de dedicación del doctorando durante los primeros dos años.
14. Pronunciarse sobre la procedencia de la baja temporal en el programa de doctorado solicitada por el doctorando.
15. Establecer los contenidos del plan de investigación.
16. Aprobar y evaluar anualmente el plan de investigación de la tesis doctoral y el documento de actividades del doctorando, y los informes que el tutor y del director de tesis deben emitir a tal efecto.
17. Establecer la composición de las comisiones de seguimiento, el calendario con las fechas en que se hará el seguimiento y los requisitos exigibles al doctorando, así como archivar la documentación que se derive de la evaluación anual.
18. Autorizar las estancias de los doctorandos en instituciones de enseñanza superior o centros de investigación de prestigio internacionales que permitan al doctorando concurrir a la mención "Doctor Internacional".
19. Autorizar la prórroga del plazo de depósito de la tesis.
20. Autorizar el depósito y la presentación de tesis de cada doctorando.
21. Establecer mecanismos para autorizar la presentación de tesis doctorales como compendio de publicaciones.

22. Proponer la composición del tribunal de defensa de la tesis.
23. Proponer el tribunal para la concesión de premios extraordinarios.
24. Determinar las circunstancias excepcionales en que no corresponde la publicidad de ciertos contenidos de las tesis.
25. Proponer el nombramiento del coordinador del programa de doctorado.
26. Analizar cualquier otra incidencia que surja y proponer actuaciones concretas, que serán resueltas por la Comisión delegada del Consejo de Gobierno con competencias sobre el doctorado.

En el artículo 16 del reglamento se definen las funciones de las comisiones académicas:

1. Las Comisiones Académicas se reunirán en sesión ordinaria, como mínimo, dos veces al año, y en sesión extraordinaria cuando las convoque el coordinador del programa de doctorado, o bien si lo solicita un tercio de sus miembros.
2. Su funcionamiento se regirá por las mismas normas que regulan el Comité de Dirección de la Escuela de Doctorado de la UAB en cuanto a su constitución, votaciones y adopción de acuerdos.

El procedimiento a través del cual se articula la participación de los diferentes agentes implicados en el programa de doctorado se recoge en el documento de compromiso que se anexa a este apartado.

Documentos y enlaces relacionados:

Enlace SGIQ de la UAB:

<http://www.uab.cat/sistema-qualitat/>

Enlace SGIQ de las Escuelas de Doctorado:

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorat/sgiq-de-l-escola-de-doctorat-1345665713608.html>

Enlace Normativa de Doctorado

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/normativa-calendario-y-tasas-1345666967553.html>

Enlace Documento de Compromiso Doctoral

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/novedades-rd-99/2011-1345666947639.html>

Estimación de valores cuantitativos:

Tasa de Graduación %: _____ 70

Tasa de Abandono %: _____ 30

Tasa de Eficiencia %: _____ 55

Justificación de los indicadores propuestos:

Tasa de graduación: se estima que es posible alcanzar un valor más elevado que el actual (tasa de éxito del 31-34 %) a los 3-4 años.

Tasa de abandono: reducción proporcional a la tasa de graduación.

Tasa de eficiencia: estimamos un valor intermedio entre la tasa de éxito actual y la tasa de graduación futura

8.2. Seguimiento de doctores egresados

Los estudios llevados a cabo para conocer el grado de satisfacción de los diversos colectivos implicados en el programa de doctorado han sido, a lo largo de tiempo, de diversa índole y con finalidades, también diferentes. Muchos de estos cambios responden, en parte, a las particularidades que han ido introduciendo los distintos decretos sobre las enseñanzas de doctorado.

Uno de los estudios que habitualmente lleva a cabo la UAB, que tiene carácter bianual, es el análisis de la inserción laboral de los doctores egresados. El más reciente se ha realizado sobre la población de titulados doctores de los cursos 2008/09 y 2009/10. Este estudio focaliza su interés en conocer el nivel de inserción laboral, el posicionamiento en el puesto de trabajo, tanto en lo referente a las responsabilidades que tienen atribuidas como a la retribución que reciben los egresados. Finalmente, se ha querido conocer, también, el grado de satisfacción que tienen los recién titulados con respecto a los estudios de doctorado cursados (ver estudio en el enlace que se adjunta).

La elaboración del mencionado estudio se basó, en parte, en el modelo que ha desarrollado la agencia para la Calidad del Sistema Universitario de Cataluña (ver estudio en el enlace que se adjunta). Este modelo, que ya había sido contrastado anteriormente y cuyos resultados aparecen en diversas publicaciones de la Agencia, ha servido de guía para elaborar el cuestionario utilizado por la UAB.

El cuestionario centraba su interés en las siguientes áreas:

- Perfil de estudiante
- Inserción laboral
- Influencia del doctorado
- Valoración del trabajo actual
- Valoración general del programa
- Valoración de las competencias adquiridas

Para favorecer la máxima participación de los doctores, el cuestionario se distribuyó en tres idiomas (catalán, castellano e inglés), con el fin de evitar cualquier sesgo por motivos lingüísticos.

Un aspecto, que ha contribuido al éxito de participación (cercana al 50%) en esta encuesta, ha sido la posibilidad de acceder a la gran mayoría de doctores recientes de la UAB a través del correo electrónico y de un cuestionario on line, si bien el sistema es susceptible de mejora,

Las reclamaciones y las sugerencias de los usuarios son otra fuente de información sobre el grado de satisfacción. En este sentido, los artículos 8 y 9 del Código de Buenas Prácticas de la Escuela de Doctorado detalla la sistemática para la recogida, tratamiento y análisis de las sugerencias y reclamaciones que los estudiantes de doctorado puedan aportar respecto a la calidad del programa, las actividades formativas, la supervisión, las instalaciones y los servicios, entre otros. En el mismo, también se detalla cómo serán tratados los resultados obtenidos así como la forma en que se introducirán las mejoras en el programa (<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorat/normativa-calendari-i-taxes-1345665710475.html>)

En esta nueva etapa, la UAB quiere extender este tipo de estudios incorporando la opinión y la valoración de los profesionales de las empresas y las instituciones que contratan a doctores. Se pretende con ello mejorar la oferta formativa del tercer ciclo y proporcionar perfiles académicos acorde con las necesidades del mercado laboral.

Las reclamaciones y las sugerencias son otra fuente de información sobre la satisfacción. En este sentido, los artículos 8 y 9 del Código de Buenas Prácticas de la Escuela de Doctorado detallan la sistemática para la recogida, tratamiento y análisis de las sugerencias y reclamaciones que los doctores puedan aportar respecto a la calidad del programa, las actividades formativas, la supervisión, las instalaciones, los servicios, entre otros. En el mismo, también se detalla cómo serán tratados los resultados obtenidos así como la forma en que se introducirán las mejoras en el programa (<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorat/normativa-calendari-i-taxes-1345665710475.html>)

Enlaces relacionados:

http://postgrau.uab.es/doctorat/docs-verifica/estudio_satisfacion_doctores.pdf

http://postgrau.uab.es/doctorat/docs-verifica/estudio_aqu_catalunya.pdf

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/normativa-calendario-y-tasas-1345666967553.html>

<http://www.uab.cat/web/estudiar/doctorado/normativa-calendario-y-tasas-1345666967553.html>

8.3. Resultados y previsión

Tasa de éxito a 3 años _____ 52,38

Tasa de éxito a 4 años _____ 59,52

Estimación de valores cuantitativos:

Tasa de éxito (3 años) = 52,38%

Tasa de éxito (4 años) = 59,52%

Relación de los alumnos matriculados y las tesis leídas

Curso 2006-2007: 6 alumnos

Curso 2007-2008: 9 alumnos

Curso 2008-2009: 29 alumnos

Curso 2009-2010: 15 alumnos

Curso 2010-2011: 25 alumnos

Total: 84 alumnos entre 2006 y 2011.

Porcentaje de alumnos que han acabado la tesis en 3 años o menos: 52,38%

Porcentaje de alumnos que han acabado la tesis en 4 años o menos: 59,52%

Total de tesis defendidas y aprobadas: 65 tesis entre 2006 y 2011.

Tesis con calificación de Cum laude: 58.

Las contribuciones científicas relevantes que se derivan directamente de las tesis son 77 en total. Se especifican en el anexo.

Nota:

Estas tasas de éxito se ven influidas por la implantación de los Estudios de Doctorado (RD 1393/2007), el cambio de normativa incentivó que en el curso 2008/2009 un gran número de alumnos del programa de doctorado bajo el RD 778/1998 inscribieran la tesis. Y esto fue así en la medida que se sabía que el RD en el cual estaban tenía una vigencia temporal y de no finalizar con la tesis, deberían cambiarse al nuevo decreto, con las consecuencias que ello podía suponer.

Debido a la distorsión que puede provocar en las cifras, la extinción del plan antiguo del programa de doctorado en Pediatría, Obstetricia y Ginecología, y de Medicina Preventiva, se han utilizado los datos que nos proporciona, de momento de manera parcial, los estudios de doctorado en Pediatría, Obstetricia y Ginecología, y de Medicina Preventiva, regidos por el RD 1397/2007. La implantación de los estudios tuvo lugar en el curso 2009/2010, por lo que es a partir de esta fecha hasta hoy que podemos valorar el rendimiento en cuanto a las tasas a 3 y 4 años en 52,38% y 59,52% respectivamente.

Hasta el curso actual todos los alumnos matriculados en el programa reglado por el RD1393/2007 han superado las pruebas de seguimiento anuales de su tesis doctoral, lo cual implica que su investigación se desarrolla de forma satisfactoria y cumpliendo el proyecto que presentaron en su día.

Con respecto a las previsiones de resultados futuros, el nuevo Programa de Doctorado comportará un seguimiento y tutela más estrecho, de modo que las tasas de éxito se incrementarán sustancialmente. Así, aspiramos a que un 80% de nuestros doctorandos hayan realizado la lectura de su tesis antes de los 3 años mientras que a los 4 años aquel porcentaje se incrementaría, como mínimo, hasta el 90%.

Anexo

6. 1. RECURSOS HUMANOS

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y SALUD PÚBLICA

(DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA, OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA, Y DE MEDICINA PREVENTIVA. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BARCELONA)

4. Para los profesores e investigadores relacionados en el apartado 1 se debe indicar su universidad, el número de tesis doctorales dirigidas en los últimos 5 años, y el año de concesión del último sexenio de la actividad investigadora, de conformidad con el Real decreto 1325/2002, de 13 de diciembre, por el que se modifica y completa el Real Decreto 1086/1989, de 28 de agosto, sobre retribuciones del profesorado universitario.

(Nota: se presenta la información del apartado 1 y 4 de forma conjunta en la siguiente tabla)

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y SALUD PÚBLICA

<i>Línea de investigación</i>	<i>Equipo de investigación reconocido por la Generalitat de Catalunya</i>	<i>Profesor</i>	<i>Categoría y Universidad</i>	<i>Número de tesis dirigidas en los últimos 5 años</i>	<i>Año de concesión del último sexenio</i>
Aplicación de metodología estadística avanzada en Ciencias de la Salud y salud laboral	SGR-1336	Miguel Martín	Profesor Emérito (P01). Universidad Autónoma de Barcelona	6	(*)
		Albert Navarro	Profesor Lector. Universidad Autónoma de Barcelona	4	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2011)
		Ferran Torres Benítez	Professor Associat Metge. Universitat Autònoma de	1	(*)

			Barcelona		
Epidemiología poblacional, clínica y molecular del cáncer	SGR-1350	Miquel Porta	Catedrático. Universidad Autónoma de Barcelona	5	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2010) y 1 estatal (desde el 01/01/2010)
Epidemiología y medicina preventiva de las infecciones nosocomiales i transmisibles		Josep Vaqué	Catedrático. Universidad Autónoma de Barcelona	1	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2007) y 1 estatal (desde el 01/01/2007)
		Maria Esteve	Profesora Titular. Universidad Autónoma de Barcelona	2	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2011) y 1 estatal (desde el 01/01/2011)
		Jordi Casabona	Profesor Asociado Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Magda Campins	Profesora Asociado Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)
		Joan Caylà	Profesor Asociado Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)
		Irma Casas García	Professora Associada Metgessa. Universitat Autònoma de Barcelona	3	(*)
Epidemiología de las enfermedades		Montse Martín ¹	Profesora Asociada Médico.	2	(*)

cardiovasculares			Universidad Autónoma de Barcelona		
		Teresa Puig ²	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Miguel Ángel Muñoz Pérez	Professor Associat Metge. Universitat Autònoma de Barcelona	2	(*)
Epidemiología clínica e investigación en servicios sanitarios	SGR-786	Xavier Bonfill	Profesor Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	5	(*)
		Montse Martín ¹	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	2	(*)
		Teresa Puig ²	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Montserrat Ferrer	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Maria Sala	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)
		Xavier Castells	Profesor Titular. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)

(*) No procede por categoría profesional, aunque poseen publicaciones equivalentes a un tramo de investigación. Ver las tablas siguientes.

^{1,2} Se trata de las mismas investigadoras que estan en diferentes líneas de investigación.

Relación de 5 trabajos de **Miguel Martín** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Romero-Sandoval NC, Flores-Carrera OF, Sánchez-Pérez HJ, Sánchez-Pérez I, Mateo MM . Pulmonary tuberculosis in an indigenous community in the mountains of Ecuador. Int J Tuberc Lung Dis. 2007 May;11(5):550-5.	17439680	2.24	RESPIRATORY SYSTEM	Q2
Mireya UA, Martí PO, Xavier KV, Cristina LO, Miguel MM , Magda CM. Nosocomial infections in paediatric and neonatal intensive care units. J Infect. 2007;54(3):212-20.	16678905	2.84	INFECTIOUS DISEASES	Q2
Nájera-Ortiz JC, Sánchez-Pérez HJ, Ochoa-Díaz H, Arana-Cedeño M, Lezama MS, Mateo MM . Demographic, health services and socio-economic factors associated with pulmonary tuberculosis mortality in Los Altos Region of Chiapas, Mexico. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):786-95. doi: 10.1093/ije/dyn089.	18511492	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
Reis RJ, de Freitas La Rocca P, Basile L, Navarro A, Martín M . Cohort profile: the Hospital das Clínicas Cohort study, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):710-5. doi: 10.1093/ije/dym272	18238822	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
Horna-Campos OJ, Consiglio E, Sánchez-Pérez HJ, Navarro A, Caylà JA, Martín-Mateo M . Pulmonary tuberculosis infection among workers in the informal public transport sector in Lima, Peru. Occup Environ Med. 2011 Feb;68(2):163-5. doi: 10.1136/oem.2009.051128. Epub 2010 Nov 23.	21098828	3.02	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

Relación de 5 trabajos de **Jordi Casabona** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Stuardo V, Agustí C, Godínez JM, Montoliu A, Torné A, Tarrats A, Alcalde C, Martín D, Fernández-Montoli E, Vanrell C, Solé J, Canet Y, Marqueta JM, Mohamed J, Cuenca I, Lonca M, Sirera G, Ferrer E, Domingo P, Lloveras B, Miro JM, De Sanjosé S, Casabona J . Human papillomavirus infection in HIV-1 infected women in Catalonia (Spain): implications for prevention of cervical cancer. PLoS One. 2012;7(10):e47755. doi: 10.1371/journal.pone.0047755.	23118894	3.73	BIOLOGY	Q1
Romero A, González V, Esteve A, Martró E, Matas L, Tural C,	22158995	2.51	PUBLIC,	Q1

Pumarola T, Casanova A, Ferrer E, Caballero E, Ribera E, Margall N, Domingo P, Farré J, Puig T, Sauca MG, Barrufet P, Amengual MJ, Navarro G, Navarro M, Vilaró J, Ortín X, Ortí A, Pujol F, Prat JM, Massabeu A, Simó JM, Villaverde CA, Benítez MÁ, Garcia I, Díaz O, Becerra J, Ros R, Sala R, Rodrigo I, Miró JM, Casabona J ; AERI Study group. Identification of recent HIV-1 infection among newly diagnosed cases in Catalonia, Spain (2006-08). Eur J Public Health. 2012 Dec;22(6):802-8. doi: 10.1093/eurpub/ckr179.			ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	
HIV-CAUSAL Collaboration, Cain LE, Logan R, Robins JM, Sterne JA, Sabin C, Bansi L, Justice A, Goulet J, van Sighem A, de Wolf F, Bucher HC, von Wyl V, Esteve A, Casabona J , del Amo J, Moreno S, Seng R, Meyer L, Perez-Hoyos S, Muga R, Lodi S, Lanoy E, Costagliola D, Hernan MA. When to initiate combined antiretroviral therapy to reduce mortality and AIDS-defining illness in HIV-infected persons in developed countries: an observational study. Ann Intern Med. 2011 Apr 19;154(8):509-15. doi: 10.7326/0003-4819-154-8-201104190-00001.	21502648	16.73	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Antiretroviral Therapy Cohort Collaboration, Zwahlen M, Harris R, May M, Hogg R, Costagliola D, de Wolf F, Gill J, Fätkenheuer G, Lewden C, Saag M, Staszewski S, d'Arminio Monforte A, Casabona J , Lampe F, Justice A, von Wyl V, Egger M. Mortality of HIV-infected patients starting potent antiretroviral therapy: comparison with the general population in nine industrialized countries. Int J Epidemiol. 2009 Dec;38(6):1624-33. doi: 10.1093/ije/dyp306.	19820106	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
Sullivan PS, Hamouda O, Delpech V, Geduld JE, Prejean J, Semaille C, Kaldor J, Folch C, Op de Coul E, Marcus U, Hughes G, Archibald CP, Cazein F, McDonald A, Casabona J , van Sighem A, Fenton KA; Annecy MSM Epidemiology Study Group. Reemergence of the HIV epidemic among men who have sex with men in North America, Western Europe, and Australia, 1996-2005. Ann Epidemiol. 2009 Jun;19(6):423-31. doi: 10.1016/j.annepidem.2009.03.004.	19460672	2.94	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

Relación de 5 trabajos de **Magda Campins** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
González R, Balasso V, Uriona S, Rodrigo JA, Vaqué J, Campins M , Tórtola MT, Cebrián R, Jiménez J, Figueras C, Almirante B, Pérez-Hoyos S. [Patient characteristics and health care burden during the influenza A (H1N1) 2009 pandemic in the university Hospital Vall d'Hebron of Barcelona]. [Article in Spanish]. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2011 Oct;29(8):593-600. doi: 10.1016/j.eimc.2011.05.005.	21723000	1.49	INFECTIOUS DISEASES MICROBIOLOGY	Q4 Q3

Lera E, Wörner NT, Sancosmed M, Fàbregas A, Casquero A, Melendo S, Miserachs M, Tórtola T, Borrego A, Campins M , Moraga F, Figueras C, Cebrián R. Clinical and epidemiological characteristics of patients with influenza A (H1N1) 2009 attended to at the emergency room of a children's hospital. Eur J Pediatr. 2011 Mar;170(3):371-8. doi: 10.1007/s00431-011-1399-4.	21274563	1.88	PEDIATRICS	Q2
Frick MA, Moraga-Llop FA, Bartolomé R, Larrosa N, Campins M , Roman Y, Vindel A, Figueras C. [Community-acquired methicillin-resistant Staphylococcus aureus infections in children]. [Article in Spanish]. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2010 Dec;28(10):675-9. doi: 10.1016/j.eimc.2010.01.007.	20678828	1.49	INFECTIOUS DISEASES MICROBIOLOGY	Q4 Q3
Brotos M, Campins M , Méndez L, Juste C, Rodrigo JA, Martínez X, Hermosilla E, Pinós L, Vaqué J. Effectiveness of varicella vaccines as postexposure prophylaxis. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2008 Jan;20(1):73-8.	19841607	1.76	GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY	Q3
Quer J, Esteban JI, Sánchez JM, Otero T, Rius C, Coll M, Cubero M, Moreno G, Gonzalez A, Vaque J, Esteban R, Campins M , Pañella H, Guardia J, Martell M. Nosocomial transmission of hepatitis C virus during contrast-enhanced computed tomography scanning. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2008 Jan;20(1):73-8.	18090995	1.76	GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY	Q3

Relación de 5 trabajos de **Joan Caylà** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Garcia-Villarrubia M, Millet JP, de Olalla PG, Gascón J, Fumadó V, i Prat JG, Treviño B, Pinazo MJ, Cabezas J, Muñoz J, Zarzuela F, Caylà JA . Epidemiology of imported malaria among children and young adults in Barcelona (1990-2008). Malar J. 2011 Nov 25;10:347. doi: 10.1186/1475-2875-10-347.	22118531	3.19	PARASITOLOGY TROPICAL MEDICINE	Q1 Q1
Millet JP, Orcau A, Rius C, Casals M, de Olalla PG, Moreno A, Nelson JL, Caylà JA ; Barcelona Tuberculosis Working Group. Predictors of death among patients who completed tuberculosis treatment: a population-based cohort study. PLoS One. 2011;6(9):e25315. doi: 10.1371/journal.pone.0025315.	21980423	3.73	BIOLOGY	Q1
de Olalla PG, Manzardo C, Sambeat MA, Ocaña I, Knobel H, Humet V, Domingo P, Ribera E, Guelar A, Marco A, Belza MJ, Miró JM, Caylà JA ; HIV Surveillance Group. Epidemiological characteristics and predictors of late presentation of HIV infection in Barcelona (Spain) during the period 2001-2009. AIDS Res Ther. 2011 Jul 6;8(1):22. doi: 10.1186/1742-6405-8-22.	21729332	1.78 (2012)	INFECTIOUS DISEASES	Q3
Tobías A, Caylà JA , Pey J, Alastuey A, Querol X. Are Saharan dust intrusions increasing the risk of meningococcal meningitis?	21511508	1.94	INFECTIOUS	Q3

Int J Infect Dis. 2011 Jul;15(7):e503. doi: 10.1016/j.ijid.2011.03.008.			DISEASES	
Martín V, García de Olalla P, Orcau A, Caylà JA . Factors associated with tuberculosis as an AIDS-defining disease in an immigration setting. J Epidemiol. 2011;21(2):108-13. Epub 2011 Feb 12.	21325728	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

Relación de 5 trabajos de **Montse Martín** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Ávila A, Cardona X, Martín-Baranera M , Bello J, Sastre F. Impulsive and compulsive behaviors in Parkinson's disease: a one-year follow-up study. J Neurol Sci. 2011 Nov 15;310(1-2):197-201. doi: 10.1016/j.jns.2011.05.044. Epub 2011 Jun 16.	21683375	2.35	CLINICAL NEUROLOGY	Q2
Escobar-Bravo MÁ, Puga-González D, Martín-Baranera M. Protective effects of social networks on disability among older adults in Spain. Arch Gerontol Geriatr. 2012 Jan-Feb;54(1):109-16. doi: 10.1016/j.archger.2011.01.008. Epub 2011 Feb 24.	21353317	1.70	GERIATRICS & GERONTOLOGY	Q3
Armario P, Martín-Baranera M , Miguel Ceresuela L, Hernández Del Rey R, Iribarnegaray E, Pintado S, Avila A, Bello J, Luis Tovar J, Alvarez-Sabin J. Blood pressure in the initial phase of acute ischaemic stroke: evolution and its role as an independent prognosis factor at discharge and after 3 months of follow-up. Blood Press. 2008;17(5-6):284-90. doi: 10.1080/08037050802565320.	19023686	1.62	PERIPHERAL VASCULAR DISEASE	Q3
Hernández-del Rey R, Martín-Baranera M , Sobrino J, Gorostidi M, Vinyoles E, Sierra C, Segura J, Coca A, Ruilope LM; Spanish Society of Hypertension Ambulatory Blood Pressure Monitoring Registry Investigators. Reproducibility of the circadian blood pressure pattern in 24-h versus 48-h recordings: the Spanish Ambulatory Blood Pressure Monitoring Registry. J Hypertens. 2007 Dec;25(12):2406-12.	17984661	4.36	PERIPHERAL VASCULAR DISEASE	Q1
Ávila A, Cardona X, Bello J, Maho P, Sastre F, Martín-Baranera M . Impulse control disorders and punning in Parkinson's disease: the need for a structured interview. Neurologia. 2011 Apr;26(3):166-72. doi: 10.1016/j.nrl.2010.09.007. Epub 2010 Nov 3.	21163239	0,58	CLINICAL NEUROLOGY	Q4

Relación de 5 trabajos de **Teresa Puig** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Vilapriño E, Puig T , Rue M. Contribution of early detection and adjuvant treatments to breast cancer mortality reduction in Catalonia, Spain. PLoS One. 2012;7(1):e30157. Epub 2012 Jan 17.	22272292	3.73	BIOLOGY	Q1
Gastelurrutia P, Pascual-Figal D, Vazquez R, Cygankiewicz I, Shamagian LG, Puig T , Ferrero A, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A. Obesity paradox and risk of sudden death in heart failure results from the MUerte Subita en Insuficiencia cardiaca (MUSIC) study. Am Heart J. 2011 Jan;161(1):158-64.	21167349	4.65	CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
Pascual-Figal DA, Ordoñez-Llanos J, Tornel PL, Vázquez R, Puig T , Valdés M, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A; MUSIC Investigators. Soluble ST2 for predicting sudden cardiac death in patients with chronic heart failure and left ventricular systolic dysfunction. J Am Coll Cardiol. 2009 Dec 1;54(23):2174-9.	19942089	12.64	CARDIAC AND CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
Meta-analysis Global Group in Chronic Heart Failure (MAGGIC). The survival of patients with heart failure with preserved or reduced left ventricular ejection fraction: an individual patient data meta-analysis. Eur Heart J. 2012 Jul;33(14):1750-7. doi: 10.1093/eurheartj/ehr254	21821849	14.09	CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
Sucunza N, Barahona MJ, Resmini E, Fernández-Real JM, Ricart W, Farrerons J, Rodríguez Espinosa J, Marin AM, Puig T , Webb SM. A link between bone mineral density and serum adiponectin and visfatin levels in acromegaly. J Clin Endocrinol Metab. 2009 Oct;94(10):3889-96. doi: 10.1210/jc.2009-0474.	19723758	6.20	ENDOCRINOLOGY & METABOLISM	Q1

Relación de 5 trabajos de **Xavier Bonfill** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Sitjà Rabert M, Rigau Comas D, Fort Vanmeerhaeghe A, Santoyo Medina C, Roqué i Figuls M, Romero-Rodríguez D, Bonfill Cosp X . Whole-body vibration training for patients with neurodegenerative disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 2. Art. No.: CD009097. DOI: 10.1002/14651858.CD009097.pub2.	22336858	5.70	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Basurto Ona X, Martínez García L, Solà I, Bonfill Cosp X . Drug therapy for treating post-dural puncture headache. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 8. Art. No.: CD007887. DOI: 10.1002/14651858.CD007887.pub2.	21833962	5.71	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Delgado-Noguera MF, Calvache JA, Bonfill Cosp X . Supplementation with long chain polyunsaturated fatty acids (LCPUFA) to breastfeeding mothers for improving child growth and development. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Dec 8;(12):CD007901. Review.	21154388	6.12	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1

Cortés-Jofré M, Rueda JR, Corsini-Muñoz G, Fonseca-Cortés C, Caraballoso M, Bonfill Cosp X . Drugs for preventing lung cancer in healthy people. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 10. Art. No.: CD002141. DOI: 10.1002/14651858.CD002141.pub2.	23076895	5.70	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Reveiz L, Chan AW, Krljeza-Jerić K, Granados CE, Pinart M, Etxeandia I, Rada D, Martínez M, Bonfill X , Cardona AF. Reporting of methodologic information on trial registries for quality assessment: a study of trial records retrieved from the WHO search portal. PLoS One. 2010 Aug 31;5(8):e12484.	20824212	3.73	BIOLOGY	Q1

Relación de 5 trabajos de **Montserrat Ferrer** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Belmonte Martínez R, Garin Boronat O, Segura Badía M, Sanz Latiesas J, Marco Navarro E, Ferrer Fores M . [Functional Assessment of Cancer Therapy Questionnaire for Breast Cancer (FACT-B+4). Spanish version validation]. [Article in Spanish]. Med Clin (Barc). 2011 Dec 10;137(15):685-8. doi: 10.1016/j.medcli.2010.11.028.	21420133	1.41	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q2
Vives A, Vanroelen C, Amable M, Ferrer M , Moncada S, Llorens C, Muntaner C, Benavides FG, Benach J. Employment precariousness in Spain: prevalence, social distribution, and population-attributable risk percent of poor mental health. Int J Health Serv. 2011;41(4):625-46.	22053526	1.21	HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES HEALTH POLICY & SERVICES	Q3
Villalonga-Olives E, Forero CG, Erhart M, Palacio-Vieira JA, Valderas JM, Herdman M, Ferrer M , Rajmil L, Ravens-Sieberger U, Alonso J. Relationship between life events and psychosomatic complaints during adolescence/youth: a structural equation model approach. J Adolesc Health. 2011 Aug;49(2):199-205. doi: 10.1016/j.jadohealth.2010.11.260.	21783054	3.33	PUBLIC. ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH PEDIATRICS PSYCHOLOGY. DEVELOPMENTAL	Q1 Q1 Q1
Almansa J, Ayuso-Mateos JL, Garin O, Chatterji S, Kostanjsek N, Alonso J, Valderas JM, Cieza A, Raggi A, Svestkova O, Burger H, Racca V, Vieta E, Leonardi M, Ferrer M ; MHADIE Consortium. The International Classification of Functioning, Disability and Health: development of capacity and performance scales. J Clin Epidemiol. 2011 Dec;64(12):1400-11. doi:	21669511	4.271	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

10.1016/j.jclinepi.2011.03.005.				
Monteagudo M, Rodríguez-Blanco T, Parcet J, Peñalver N, Rubio C, Ferrer M , Miravittles M. Variability in the performing of spirometry and its consequences in the treatment of COPD in primary care. Arch Bronconeumol. 2011 May;47(5):226-33. doi: 10.1016/j.arbres.2010.10.009.	21295903	2.17 (2009)	RESPIRATORY SYSTEM	Q3 (2009)

Relación de 5 trabajos de **Maria Sala** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Román R, Sala M , De La Vega M, Natal C, Galceran J, González-Román I, Baroja A, Zubizarreta R, Ascunce N, Salas D, Castells X. Effect of false-positives and women's characteristics on long-term adherence to breast cancer screening. Breast Cancer Res Treat. 2011 Nov;130(2):543-52. doi: 10.1007/s10549-011-1581-4.	21617920	5.24	ONCOLOGY	Q1
Molins E, Comas M, Román R, Rodríguez-Blanco T, Sala M , Macià F, Murta-Nascimento C, Castells X. Effect of participation on the cumulative risk of false-positive recall in a breast cancer screening programme. Public Health. 2009 Sep;123(9):635-7. doi: 10.1016/j.puhe.2009.07.007.	19733372	1.35	PUBLIC. ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q2
Montero M, Sala M , Riu M, Belvis F, Salvado M, Grau S, Horcajada JP, Alvarez-Lerma F, Terradas R, Orozco-Levi M, Castells X, Knobel H. Risk factors for multidrug-resistant Pseudomonas aeruginosa acquisition. Impact of antibiotic use in a double case-control study. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2010 Mar;29(3):335-9. doi: 10.1007/s10096-009-0850-1.	20033749	2.86	INFECTIOUS DISEASES MICROBIOLOGY	Q2
Montero M, Horcajada JP, Sorlí L, Alvarez-Lerma F, Grau S, Riu M, Sala M , Knobel H. Effectiveness and safety of colistin for the treatment of multidrug-resistant Pseudomonas aeruginosa infections. Infection. 2009 Oct;37(5):461-5. doi: 10.1007/s15010-009-8342-x.	19499183	2.66	INFECTIOUS DISEASES	Q2
Delgado-Aros S, Solano Silveira R, Sala M , Roura Olivan M, Civit P, Ilzarbe Sánchez L, Muñoz Galitó J, Ibáñez Zafón IA, Bory Ros F, Andreu García M. Characteristics of primary care processes for the treatment of faecal incontinence in an urban area. Colorectal Dis. 2011 Dec;13(12):1417-21. doi: 10.1111/j.1463-1318.2010.02462.x.	20958915	2.58	GASTROENTEROL OGY & HEPATOLOGY	Q2

Relación de 5 trabajos de **Xavier Castells** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Terradas R, Grau S, Blanch J, Riu M, Saballs P, Castells X , Horcajada JP, Knobel H. Eosinophil count and neutrophil-lymphocyte count ratio as prognostic markers in patients with bacteremia: a retrospective cohort study. PLoS One. 2012;7(8):e42860. Epub 2012 Aug 9.	22912753	3.73	BIOLOGY	Q1
Sala M, Salas D, Belvis F, Sánchez M, Ferrer J, Ibañez J, Román R, Ferrer F, Vega A, Laso MS, Castells X . Reduction in false-positive results after introduction of digital mammography: analysis from four population-based breast cancer screening programs in Spain. Radiology. 2011 Feb;258(2):388-95. doi: 10.1148/radiol.10100874	21273520	5.72	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1
Román R, Sala M, De La Vega M, Natal C, Galceran J, González-Román I, Baroja A, Zubizarreta R, Ascunce N, Salas D, Castells X . Effect of false-positives and women's characteristics on long-term adherence to breast cancer screening. Breast Cancer Res Treat. 2011 Nov;130(2):543-52. doi: 10.1007/s10549-011-1581-4.	21617920	5.24	ONCOLOGY	Q1
Ascunce N, Ederra M, Delfrade J, Baroja A, Erdozain N, Zubizarreta R, Salas D, Castells X ; Cumulative False Positive Risk (CFPR) Group. Impact of intermediate mammography assessment on the likelihood of false-positive results in breast cancer screening programmes. Eur Radiol. 2012 Feb;22(2):331-40. doi: 10.1007/s00330-011-2263-7.	21901564	3.54	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1
Domingo L, Romero A, Belvis F, Sánchez M, Ferrer J, Salas D, Ibáñez J, Vega A, Ferrer F, Laso MS, Macià F, Castells X , Sala M. Differences in radiological patterns, tumour characteristics and diagnostic precision between digital mammography and screen-film mammography in four breast cancer screening programmes in Spain. Eur Radiol. 2011 Sep;21(9):2020-8. doi: 10.1007/s00330-011-2143-1.	21560024	3.54	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1

5 Contribuciones científicas indexadas en el JCR (últimos 5 años) de los nuevos miembros del equipo que no pueda acreditar sexenios

Contribución 1. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Maduell F, Moreso F, Mora-Macià J, Pons M, Ramos R, Carreras J, Soler J, Torres F; en nombre del grupo del estudio ESHOL.

Título: ESHOL study reanalysis: All-cause mortality considered by competing risks and time-dependent covariates for renal transplantation.

pii: S0211-6995(15)00192-7. doi: 10.1016/j.nefro.2015.10.007. [Epub ahead of print] English, Spanish. PubMed

PMID: 26672890.

Revista: Nefrologia

Número de autores: 8

Año: 2015

Lugar de publicación: Madrid. Spain

ISSN:

0211-6995 (Print)

1989-2284 (Electronic)

0211-6995 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Urology & nephrology

Índice de impacto: 1.223

Posición de la revista en el área: 57/78

Cuartil: Q3

Contribución 2. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Gambato M, Crespo G, Torres F, Llovet L, Carrión J, Londoño M, Lens S, Mariño

Z, Bartres C, Miquel R, Navasa M, Forns X.

Título: Simple prediction of long-term clinical outcomes in patients with mild hepatitis c recurrence after liver transplantation.

Revista: Transpl Int.

doi: 10.1111/tri.12730. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26661662.

Número de autores: 12

Año: 2015

Lugar de publicación: Oxford. England

ISSN:

0934-0874 (Print)

1432-2277 (Electronic)

0934-0874 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Surgery

Índice de impacto: 2.599

Posición de la revista en el área: 50/198

Cuartil: Q2

Contribución 3. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Lens S, Torres F, Puigvehí M, Mariño Z, Londoño MC, Martínez SM, García-Juárez I, García-Criado Á, Gilabert R, Bru C, Solà R, Sanchez-Tapias JM, Carrión JA, Forns X

Título: Predicting the development of liver cirrhosis by simple modelling in patients with chronic

hepatitis C.

Revista: Aliment Pharmacol Ther

doi: 10.1111/apt.13472. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26582599.

Número: 14

Año: 2015

Lugar de publicación: Hoboken, NJ 07030. USA

ISSN: 1365-2036

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Gastroenterology & hepatology

Índice de impacto: 5.727

Posición de la revista en el área: 9/76

Cuartil: Q1

Contribución 4. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Vidal M, Vidal-Sicart S, Torres F, Ruiz DM, Paredes P, Pons F.

Título: Correlation between theoretical anatomical patterns of lymphatic drainage and lymphoscintigraphy findings during sentinel node detection in head and neck melanomas.

Revista: Eur J Nucl Med Mol Imaging.

[Epub ahead of print] PubMed PMID: 26582566.

Número de autores: 6

Año: 2015

Lugar de publicación: Berlin. Germany

ISSN:

1619-7070 (Print)

1619-7089 (Electronic)

1619-7070 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Radiology, nuclear medicine & medical imaging

Índice de impacto: 5.383

Posición de la revista en el área: 7/125

Cuartil: Q1

Contribución 5. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Peters SA, Bots ML, Canaud B, Davenport A, Grooteman MP, Kircelli F, Locatelli F, Maduell F, Morena M, Nubé MJ, Ok E, Torres F, Woodward M, Blankestijn PJ; HDF

Pooling Project Investigators.

[Epub ahead of print] PubMed PMID: 26492924.

Título: Haemodiafiltration and mortality in end-stage kidney disease patients: a pooled individual participant data analysis from four randomized controlled trials.

Revista: Nephrol Dial Transplant.

pii: gfv349.

Número de autores: 14

Año: 2015

Lugar de publicación: Oxford. England

ISSN:

0931-0509 (Print)

1460-2385 (Electronic)

0931-0509 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Urology & nephrology

Índice de impacto: 3.577

Posición de la revista en el área: 12/78

Cuartil: Q1

Contribución 1. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Núñez Aragón R, Pedro-Botet Montoya ML, Mateu Pruñonosa L, Vallejo Camazón N,

Sopena Galindo N, Casas García I, Molinos Arbós S, Sabrià Leal M.

Título: [Associated factors and descriptive analysis of healthcare-related infective endocarditis in a tertiary reference hospital].

Revista: Enferm Infecc Microbiol Clin.

doi: 10.1016/j.eimc.2012.03.014. Epub 2012 May 30. Spanish. PubMed PMID: 22652100.

Número de autores: 8

Volumen: 31

Número: 1

Páginas: 15-22

Año: 2013

Lugar de publicación: Barcelona /Madrid. Spain

ISSN:

0213-005X (Print)

1578-1852 (Electronic)

0213-005X (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Infectious diseases

Índice de impacto: 1.171

Posición de la revista en el área: 53/72

Cuartil: Q3

Contribución 2. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Asensio A, Alvarez-Espejo T, Fernandez-Crehuet J, Ramos A, Vaque-Rafart J, Bishopberger C, Hernandez Navarrete M, Calbo-Torrecillas F, Campayo J, Canton R; Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en Espana (EPINE) Working

Group.

Título: Trends in yearly prevalence of third-generation cephalosporin and fluoroquinolone resistant Enterobacteriaceae infections and antimicrobial use in Spanish hospitals, Spain, 1999 to 2010.

Revista: Euro Surveill.

pii: 19983. PubMed PMID: 21996380.

Número de autores: 10

Volumen: 16

Número: 40

Año: 2011

Lugar de publicación: Stockholm, Sweden

ISSN:

1025-496X (Print)

1560-7917 (Electronic)

1025-496X (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Infectious diseases

Índice de impacto: 6.153

Posición de la revista en el área: 6/70

Cuartil: Q1

Contribución 3. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Esteve Pardo M, Casas García I, Pecero Cacho S, Sabrià Leal M.

Título: [Legionellosis as an occupational disease].

Revista: Med Clin (Barc).

PubMed PMID: 18928731.

Número de autores: 4

Volumen: 131

Número: 11

Páginas: 439

Año: 2008

Lugar de publicación: Barcelona. Spain

ISSN:

0025-7753 (Print)

0025-7753 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Medicine, general & internal

Índice de impacto: 1.258

Posición de la revista en el área: 62/107

Cuartil: Q3

Contribución 4. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Casas García I, Ruiz Manzano J, Carreras Molas A, Segura Egea A, Esteve Pardo

M, Casas García X.

Título: [Prevalence of tuberculosis in a population from Kosovo sheltered in Catalonia, Spain].

Revista: Med Clin (Barc).

PubMed PMID: 11440681.

Número de autores: 6

Volumen: 116

Número: 20

Páginas: 770-1

Año: 2001

Lugar de publicación: Barcelona. Spain

ISSN: 0025-7753 (Print)

0025-7753 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Medicine, general & internal

Índice de impacto: 0.837

Posición de la revista en el área: 41/112

Cuartil: Q2

Contribución 5. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de

sexenios
Irma Casas García
<p>Autores (p.o. de firma): Ramón Torrell JM, Micheo Salas C, Cerdó Goicouria C, Casas García I, Escribá Jordana JM.</p> <p>Título: [Immune response to hepatitis B vaccine produced with genetic engineering].</p> <p>Revista: Rev Clin Esp</p> <p>PubMed PMID: 2041902.</p> <p>Número de autores: 5</p> <p>Volumen: 188</p> <p>Número: 2</p> <p>Páginas: 68-71</p> <p>Año: 1991</p> <p>Lugar de publicación: Barcelona /Madrid. Spain</p> <p>ISSN: 0014-2565 (Print) 1578-1860 (Electronic) 0014-2565 (Linking)</p> <p>Indicios de calidad: <i>(Ciencias e Ingenierías)</i></p> <p>Base indexación: NO INDEXADA</p>

Contribución 1. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Fuentes Camps E, Luis Del Val García J, Bellmunt Montoya S, Hmimina Hmimina S, Gómez Jabalera E, Muñoz Pérez MÁ.

Título: [Cost-effectiveness of the deep vein trombosis diagnosis process in primary care].

Revista: Aten Primaria.

pii: S0212-6567(15)00206-1. doi: 10.1016/j.aprim.2015.05.006. [Epub ahead of print] Spanish.
PubMed PMID: 26298874.

Número de autores: 6

Año: 2015

Lugar de publicación: Barcelona /Madrid. Spain

ISSN: 0212-6567 (Print)

1578-1275 (Electronic)

0212-6567 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Medicine , general and internal

Índice de impacto: 0.953

Posición de la revista en el área: 15/19

Cuartil: Q4

Contribución 2. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Violán C, Foguet-Boreu Q, Roso-Llorach A, Rodriguez-Blanco T, Pons-Vigués M, Pujol-Ribera E, Muñoz-Pérez MÁ, Valderas JM.

Título: Burden of multimorbidity, socioeconomic status and use of health services across stages of life in urban areas: a cross-sectional study.

Revista: BMC Public Health.

doi: 10.1186/1471-2458-14-530. PubMed PMID: 24885174; PubMed Central PMCID: PMC4060853.

Número de autores: 8

Volumen: 14

Páginas: 530

Año: 2014

Lugar de publicación: London. United Kingdom

ISSN: 1471-2458

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Public, environmental & occupational health

Índice de impacto: 2.264

Posición de la revista en el área: 53/165

Cuartil: Q2

Contribución 3. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Foguet-Boreu Q, Violan C, Roso-Llorach A, Rodriguez-Blanco T, Pons-Vigués M, Muñoz-Pérez MA, Pujol-Ribera E, Valderas JM.

Título: Impact of multimorbidity: acute morbidity, area of residency and use of health services across the life span in a region of south Europe.

Revista: BMC Fam Pract.

doi: 10.1186/1471-2296-15-55. PubMed PMID: 24666526; PubMed Central PMCID: PMC3987684.

Número de autores: 8

Volumen: 15

Páginas: 55

Año: 2014

Lugar de publicación: London. United Kingdom

ISSN: 1471-2296 (Electronic) / 1471-2296 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Primary health care

Índice de impacto: 1.669

Posición de la revista en el área: 7/19

Cuartil: Q2

Contribución 4. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Violán C, Foguet-Boreu Q, Hermosilla-Pérez E, Valderas JM, Bolívar B, Fàbregas-Escurriola M, Brugulat-Guiteras P, Muñoz-Pérez MÁ.

Título: Comparison of the information provided by electronic health records data and a population Elath survey to estimate prevalence of selected health conditions and multimorbidity.

Revista: BMC Public Health.

doi: 10.1186/1471-2458-13-251. PubMed PMID: 23517342; PubMed Central PMCID: PMC3659017.

Número de autores: 8

Volumen: 13

Número:

Páginas: 251

Año: 2013

Lugar de publicación: London. United Kingdom

ISSN: 1471-2458

Base indexación: JCR

Área: Public, environmental & occupational health

Índice de impacto: 2.264

Posición de la revista en el área: 53/165

Cuartil: Q2

Contribución 5. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Ortiz Romero Mdel M, León Martínez MD, Muñoz Pérez MA, Altuna Cuesta A, Cano Sánchez A, Hernández Martínez J.

Título: [Strongyloides stercoralis as an unusual cause of COPD exacerbation].

Revista: Arch Bronconeumol.

Spanish. PubMed PMID: 18775258.

Número de autores: 6

Volumen: 44

Número: 8

Páginas: 451-3

Año: 2008

Lugar de publicación: Madrid. Spain

ISSN:

0300-2896 (Print)

1579-2129 (Electronic)

0300-2896 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Respiratory system

Índice de impacto: 1.624

Posición de la revista en el área: 27/40

Cuartil: Q3

2. Referencia completa de un proyecto de investigación activo, por cada equipo de investigación, en temas relacionados con las líneas de investigación, señalando el título del proyecto, la entidad financiadora, su financiación, la referencia, duración, tipo de convocatoria, instituciones y número de investigadores participantes.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DEL EQUIPO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y SALUD PÚBLICA

Título del proyecto: Multicentric, controlled, randomized clinical trial to assess the efficacy and cost-effectiveness of urinary catheters with silver alloy coating versus conventional catheters in spinal cord injured patients.

Entidad financiadora: Fundació La Marató de TV3

Financiación: 198.601,25 €

Referencia: 112210

Duración: 2012 - 2014

Tipo de convocatoria: Pública

Instituciones: IIB-Sant Pau, Centro Cochrane Iberoamericano (coordinador); Participantes: Hospital de Cruces, Hospital Universitario Central de Asturias, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, Hospital Universitario La Paz, Complejo Hospitalario Universitario Insular –Materno infantil de Canarias, Hospital Universitario Miguel Servet, Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Hospital de Neurorrehabilitación Institut Guttmann, Hospital Universitario Puerta del Mar.

Número de investigadores participantes: (11) IP: Dr. Xavier Bonfill; María Luisa Jáuregui Abrisqueta, Manuel Bea Muñoz, Sebastián Salvador de la Barrera, Susana Moreda Pérez, Carolina María Alemán Sánchez, Luis Ledesma Romano, Manuel Esteban Fuentes, Juana María Barrera Chacón, Albert Borau Duran, Juan Ramón Espinosa Quiros

3. Referencia completa de un total de 25 contribuciones científicas (publicaciones, libros o capítulos de libros, patentes, obras artísticas, contribuciones a congresos...) del personal investigador que participa en el programa en los últimos 5 años, con indicación de datos sobre repercusión objetiva de los resultados (índice de impacto de la revista, materia de la revista, posición relativa de la revista dentro de su materia, etc.). Estas 25 contribuciones estarán repartidas de forma homogénea entre todos los equipos de investigación que forman parte del programa.

Pu	blicación	PMID	Factor Impacto	Categoría Cuartil	
1	Pascual-Figal DA, Ordoñez-Llanos J, Tornel PL, Vázquez R, Puig T , Valdés M, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A; MUSIC Investigators. Soluble ST2 for predicting sudden cardiac death in patients with chronic heart failure and left ventricular systolic dysfunction. J Am Coll Cardiol. 2009 Dec 1;54(23):2174-9.	19942089	12.640	CARDIAC AND CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
2	HIV-CAUSAL Collaboration, Cain LE, Logan R, Robins JM, Sterne JA, Sabin C, Bansil L, Justice A, Goulet J, van Sighem A, de Wolf F, Bucher HC, von Wyl V, Esteve A, Casabona J , del Amo J, Moreno S, Seng R, Meyer L, Perez-Hoyos S, Muga R, Lodi S, Lanoy E, Costagliola D, Hernan MA. When to initiate combined antiretroviral therapy to reduce mortality and AIDS-defining illness in HIV-infected persons in developed countries: an observational study. Ann Intern Med. 2011 Apr 19;154(8):509-15. doi: 10.7326/0003-4819-154-8-201104190-00001.	21502648	16.733	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
3	Yau JW, Rogers SL, Kawasaki R, Lamoureux EL, Kowalski JW, Bek T, Chen SJ, Dekker JM, Fletcher A, Grauslund J, Haffner S, Hamman RF, Ikram MK, Kayama T, Klein BE, Klein R, Krishnaiah S, Mayurasakorn K, O'Hare JP, Orchard TJ, Porta M , Rema M, Roy MS, Sharma T, Shaw J, Taylor H, Tielsch JM, Varma R, Wang JJ, Wang N, West S, Xu L, Yasuda M, Zhang X, Mitchell P, Wong TY; Meta-Analysis for Eye Disease (META-EYE) Study Group. Global prevalence and major risk factors of diabetic retinopathy. Diabetes Care. 2012 Mar;35(3):556-64.	22301125	8.087	ENDOCRINOLOGY & METABOLISM	Q1
4	Delgado-Noguera MF, Calvache JA, Bonfill Cosp X . Supplementation with long chain polyunsaturated fatty acids (LCPUFA) to breastfeeding mothers for improving child growth and development. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Dec 8;(12):CD007901.	21154388	6.126	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1

	Review.				
5	Reis RJ, de Freitas La Rocca P, Basile L, Navarro A, Martín M . Cohort profile: the Hospital das Clínicas Cohort study, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):710-5. doi: 10.1093/ije/dym272	18238822	5.838	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
6	Nájera-Ortiz JC, Sánchez-Pérez HJ, Ochoa-Díaz H, Arana-Cedeño M, Lezama MS, Mateo MM . Demographic, health services and socio-economic factors associated with pulmonary tuberculosis mortality in Los Altos Region of Chiapas, Mexico. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):786-95. doi: 10.1093/ije/dyn089.	18511492	5.838	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
7	Nájera-Ortiz JC, Sánchez-Pérez HJ, Ochoa-Díaz H, Arana-Cedeño M, Lezama MS, Mateo MM . Demographic, health services and socio-economic factors associated with pulmonary tuberculosis mortality in Los Altos Region of Chiapas, Mexico. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):786-95. doi: 10.1093/ije/dyn089.	18511492	5.838	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
8	Sala M, Salas D, Belvis F, Sánchez M, Ferrer J, Ibañez J, Román R, Ferrer F, Vega A, Laso MS, Castells X . Reduction in false-positive results after introduction of digital mammography: analysis from four population-based breast cancer screening programs in Spain. Radiology. 2011 Feb;258(2):388-95. doi: 10.1148/radiol.10100874	21273520	5.726	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1
9	Basurto Ona X, Martínez García L, Solà I, Bonfill Cosp X . Drug therapy for treating post-dural puncture headache. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 8. Art. No.: CD007887. DOI: 10.1002/14651858.CD007887.pub2.	21833962	5.715	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
10	Cortés-Jofré M, Rueda JR, Corsini-Muñoz G, Fonseca-Cortés C, Caraballos M, Bonfill Cosp X . Drugs for preventing lung cancer in healthy people. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 10. Art. No.: CD002141. DOI: 10.1002/14651858.CD002141.pub2.	23076895	5.703	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
11	Sitjà Rabert M, Rigau Comas D, Fort Vanmeerhaeghe A, Santoyo Medina C, Roqué i Figuls M, Romero-Rodríguez D, Bonfill Cosp X . Whole-body vibration training for patients with neurodegenerative disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 2. Art. No.: CD009097. DOI: 10.1002/14651858.CD009097.pub2.	22336858	5.703	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
12	Gasull M, Bosch de Basea M, Puigdomènech E, Pumarega J, Porta M . Empirical analyses of the influence of diet on human concentrations of persistent organic pollutants: a systematic review of all studies conducted in Spain. Environ Int. 2011	21683445	5.297	EXPERIMENTAL SCIENCES	Q1

	Oct;37(7):1226-35. Epub 2011 Jun 16. Review.				
13	Porta M , Pumarega J, Gasull M. Number of persistent organic pollutants detected at high concentrations in a general population. Environ Int. 2012 Sep;44:106-11. Epub 2012 Mar 15.	22425898	5.287	ENVIRONMENTAL SCIENCES	Q1
14	Porta M , López T, Gasull M, Rodríguez-Sanz M, Garí M, Pumarega J, Borrell C, Grimalt JO. Distribution of blood concentrations of persistent organic pollutants in a representative sample of the population of Barcelona in 2006, and comparison with levels in 2002. Sci Total Environ. 2012 Apr 15;423:151-61. Epub 2012 Mar 6.	22397902	5.287	ENVIRONMENTAL SCIENCES	Q1
15	Román R, Sala M, De La Vega M, Natal C, Galceran J, González-Román I, Baroja A, Zubizarreta R, Ascunce N, Salas D, Castells X . Effect of false-positives and women's characteristics on long-term adherence to breast cancer screening. Breast Cancer Res Treat. 2011 Nov;130(2):543-52. doi: 10.1007/s10549-011-1581-4.	21617920	5.245	ONCOLOGY	Q1
16	Gasull M, Pumarega J, Téllez-Plaza M, Castell C, Tresserras R, Lee DH, Porta M . Blood concentrations of persistent organic pollutants and prediabetes and diabetes in the general population of Catalonia. Environ Sci Technol. 2012 Jul 17;46(14):7799-810. Epub 2012 Jun 20.	22681243	5.228	EXPERIMENTAL SCIENCES	Q1
17	Gastelurrutia P, Pascual-Figal D, Vazquez R, Cygankiewicz I, Shamagian LG, Puig T , Ferrero A, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A. Obesity paradox and risk of sudden death in heart failure results from the MUerte Subita en Insuficiencia cardiaca (MUSIC) study. Am Heart J. 2011 Jan;161(1):158-64.	21167349	4.651	CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
18	Reveiz L, Chan AW, Krljeza-Jerić K, Granados CE, Pinart M, Etxeandia I, Rada D, Martinez M, Bonfill X , Cardona AF. Reporting of methodologic information on trial registries for quality assessment: a study of trial records retrieved from the WHO search portal. PLoS One. 2010 Aug 31;5(8):e12484.	20824212	3.730	BIOLOGY	Q1
19	Reveiz L, Bonfill X , Glujovsky D, Pinzon CE, Asenjo-Lobos C, Cortes M, Canon M, Bardach A, Comandé D, Cardona AF. Trial registration in Latin America and the Caribbean's: study of randomized trials published	22285461	4.271	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

	in 2010. J Clin Epidemiol. 2012 May;65(5):482-7.				
20	Otero-Romero S, Roura P, Solà J, Altimiras J, Sastre-Garriga J, Nos C, Vaqué J , Montalban X, Bufill E. Increase in the prevalence of multiple sclerosis over a 17-year period in Osona, Catalonia, Spain. Mult Scler. 2012 Apr 30.	22546846	4.255	CLINICAL NEUROLOGY	Q1
21	Vilapriño E, Puig T , Rue M. Contribution of early detection and adjuvant treatments to breast cancer mortality reduction in Catalonia, Spain. PLoS One. 2012;7(1):e30157. Epub 2012 Jan 17.	22272292	3.730	BIOLOGY	Q1
22	Terradas R, Grau S, Blanch J, Riu M, Saballs P, Castells X , Horcajada JP, Knobel H. Eosinophil count and neutrophil-lymphocyte count ratio as prognostic markers in patients with bacteremia: a retrospective cohort study. PLoS One. 2012;7(8):e42860. Epub 2012 Aug 9.	22912753	3.730	BIOLOGY	Q1
23	Navarro A , Moriña D, Reis R, Nedel FB, Martín M, Alvarado S. Hazard functions to describe patterns of new and recurrent sick leave episodes for different diagnoses. Scand J Work Environ Health. 2012 Jan 27. pii: 3276. doi: 10.5271/sjweh.3276.	22286954	3.122	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
24	Brotons M, Campins M, Méndez L, Juste C, Rodrigo JA, Martínez X, Hermosilla E, Pinós L, Vaqué J . Effectiveness of varicella vaccines as postexposure prophylaxis. Pediatr Infect Dis J. 2010 Jan;29(1):10-3.	19841607	3.064	PEDIATRICS	Q1
25	Horna-Campos OJ, Consiglio E, Sánchez-Pérez HJ, Navarro A, Caylà JA, Martín-Mateo M . Pulmonary tuberculosis infection among workers in the informal public transport sector in Lima, Peru. Occup Environ Med. 2011 Feb;68(2):163-5. doi: 10.1136/oem.2009.051128. Epub 2010 Nov 23.	21098828	3.020	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

5. Datos relativos de 10 tesis doctorales dirigidas por uno de los profesores e investigadores relacionados en el apartado 1 en los últimos 5 años (con indicación del título, nombre y apellidos del doctorando, director/es, fecha de su defensa, calificación y universidad en la que fue leída.

<i>Núm.</i>	<i>Título de la tesis</i>	<i>Nombre y apellidos del doctorando</i>	<i>Director/es</i>	<i>Fecha de su defensa</i>	<i>Calificación</i>	<i>Universidad en la que fue leída</i>
1	Barreras en el acceso a la atención en salud en modelos de competencia gestionada: un estudio de caso en Colombia	Ingrid María Vargas Lorenzo	Miguel Martín Mateo	3 de julio de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
2	Prevalencia de tuberculosis en una zona marginal del distrito de ate-vitarte. Lima, Perú	Olivia Janett Horna Campos	Miguel Martín Mateo	12 de abril de 2010	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
3	Redes sociales como factor predictivo de situaciones de discapacidad al comienzo de la vejez.	Miguel Ángel Escobar Bravo	Maria Montserrat Martín Baranera	29 de marzo de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
4	Factors de risc clínics de la pneumònia adquirida a la comunitat en adults. La perspectiva de base poblacional	Ignasi Bolívar Ribas	Xavier Bonfill Cosp	10 de noviembre de 2008	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
5	Manejo de la rectorragia y las hemorroides en atención primaria: Guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas	Alonso Coello, Pablo	Xavier Bonfill Cosp	20 de febrero de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
6	Factores de riesgo, tratamiento e investigación en cáncer de mama	Isabel Martínez Pino	Xavier Bonfill Cosp	1 de julio de 2011	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
7	La morbiditat com a mesura dels trastorns crònics en una cohort representativa de la població de Catalunya	Maria Cristina Rius Gibert	Miguel Porta Serra	20 de abril de 2007	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona

	(Estudi COHESCA)					
8	Influències clíniques i ambientals en la prevalença de mutacions en l'oncògen K-ras en pacients amb adenocarcinoma ductal de pàncrees	Marta Crous Bou	Miguel Porta Serra	23 de marzo de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
9	Evidencias en nutrición infantil	Mario Francisco Delgado Noguera	Xavier Bonfill Cosp	15 de abril de 2011	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
10	Sistemas enzimáticos antioxidantes y enfermedad coronaria	Gemma Flores Mateo	Teresa Puig	23 de marzo de 2011	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona

6. Referencia completa de una contribución científica (publicaciones, libros o capítulos de libros, patentes, obras artísticas, contribuciones a congresos...) derivada de cada una de las 10 tesis, con indicación de datos sobre repercusión objetiva de los resultados (índice de impacto de la revista, materia de la revista, posición relativa de la revista dentro de su materia, etc.)

<i>Núm.</i>	<i>Título de la tesis</i>	<i>Nombre y apellidos del doctorando</i>	<i>Referencia</i>	<i>Factor de impacto</i>	<i>Materia de la revista (Categoría)</i>	<i>Posición de la revista dentro de su materia (Quartil)</i>
1	Barreras en el acceso a la atención en salud en modelos de competencia gestionada: un estudio de caso en Colombia	Íngrid María Vargas Lorenzo	Vargas I, Vázquez ML, Mogollón-Pérez AS, Unger JP. Barriers of access to care in a managed competition model: lessons from Colombia. BMC Health Serv Res. 2010 Oct 29;10:297.	1.721	HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES	Q2
2	Prevalencia de tuberculosis en una zona marginal del distrito de ate-vitarte. Lima, Perú	Olivia Janett Horna Campos	Horna-Campos OJ, Sánchez-Pérez HJ, Sánchez I, Bedoya A, Martín M. Public transportation and pulmonary tuberculosis, Lima, Peru. Emerg Infect Dis. 2007 Oct;13(10):1491-3.	5.775	INFECTIOUS DISEASES	Q1
3	Redes sociales como factor predictivo de situaciones de discapacidad al comienzo de la vejez	Miguel Ángel Escobar Bravo	Escobar-Bravo MÁ, Puga-González D, Martín-Baranera M. Protective effects of social networks on disability among older adults in Spain. Arch Gerontol Geriatr. 2012 Jan;54(1):109-16.	1.452	GERIATRICS & GERONTOLOGY	Q3
4	Factors de risc clínics de la pneumònia adquirida a la comunitat en adults. La perspectiva de base poblacional	Ignasi Bolívar Ribas	Almirall J, Bolívar I, Serra-Prat M, Palomera E, Roig J, Hospital I, Carandell E, Agustí M, Ayuso P, Estela A, Torres A; Community-Acquired Pneumonia in Catalan Countries. Inhaled drugs as risk factors for community-acquired pneumonia. Eur Respir J. 2010 Nov;36(5):1080-7.	5.922	RESPIRATORY SYSTEM	Q1

5	Manejo de la rectorragia y las hemorroides en atención primaria: Guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas	Pablo Alonso Coello	Alonso-Coello P, Mills E, Heels-Ansdell D, López-Yarto M, Zhou Q, Johanson JF, Guyatt G. Fiber for the treatment of hemorrhoids complications: a systematic review and meta-analysis. Am J Gastroenterol. 2006 Jan;101(1):181-8.	5.608	GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY	Q1
6	Factores de riesgo, tratamiento e investigación en cáncer de mama	Isabel Martínez Pino	Martínez-Pino I, Puig T, Quintana MJ, Solà J, Bonfill X. Prevalencia de tratamiento hormonal sustitutivo en mujeres que participan en un programa de cribado de cáncer de mama. Med Clin (Barc). 2010 Apr 10;134(10):439-42.	1.413	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q2
7	La morbiditat com a mesura dels trastorns crònics en una cohort representativa de la població de Catalunya (Estudi COHESCA)	Maria Cristina Rius Gibert	Rius C, Pérez G, Rodríguez-Sanz M, Fernández E; COHESCA Study Group. Comorbidity index was successfully validated among men but not in women. J Clin Epidemiol. 2008 Aug;61(8):796-802.	4.271	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
8	Influències clíniques i ambientals en la prevalença de mutacions en l'oncògen K-ras en pacients amb adenocarcinoma ductal de pàncrees	Marta Crous Bou	Crous-Bou M, Porta M, Morales E, López T, Carrato A, Puigdomènech E, Real FX; PANKRAS II Study Group. Past medical conditions and K-ras mutations in pancreatic ductal adenocarcinoma: a hypothesis-generating study. Cancer Causes Control. 2009 Jul;20(5):591-9.	3.199	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
9	Evidencias en nutrición infantil	Mario Francisco Delgado Noguera	Delgado-Noguera MF, Calvache JA, Bonfill Cosp X. Supplementation with long chain polyunsaturated fatty acids (LCPUFA) to breastfeeding mothers for improving child growth and development. Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 12. Art. No.: CD007901. DOI:	6.186	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1

			10.1002/14651858.CD007901. pub2.			
10	Sistemas enzimáticos antioxidantes y enfermedad coronaria	Gemma Flores Mateo	Flores-Mateo G, Carrillo- Santistev P, Elosua R, Guallar E, Marrugat J, Bleys J, Covas MI. Antioxidant enzyme activity and coronary heart disease: meta-analyses of observational studies. Am J Epidemiol. 2009 Jul 15;170(2):135-47.	5.589	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y SALUD PÚBLICA

(DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA, OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA, Y DE MEDICINA PREVENTIVA. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BARCELONA)

4. Para los profesores e investigadores relacionados en el apartado 1 se debe indicar su universidad, el número de tesis doctorales dirigidas en los últimos 5 años, y el año de concesión del último sexenio de la actividad investigadora, de conformidad con el Real decreto 1325/2002, de 13 de diciembre, por el que se modifica y completa el Real Decreto 1086/1989, de 28 de agosto, sobre retribuciones del profesorado universitario.

(Nota: se presenta la información del apartado 1 y 4 de forma conjunta en la siguiente tabla)

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y SALUD PÚBLICA

<i>Línea de investigación</i>	<i>Equipo de investigación reconocido por la Generalitat de Catalunya</i>	<i>Profesor</i>	<i>Categoría y Universidad</i>	<i>Número de tesis dirigidas en los últimos 5 años</i>	<i>Año de concesión del último sexenio</i>
Aplicación de metodología estadística avanzada en Ciencias de la Salud y salud laboral	SGR-1336	Miguel Martín	Profesor Emérito (P01). Universidad Autónoma de Barcelona	6	(*)
		Albert Navarro	Profesor Lector. Universidad Autónoma de Barcelona	4	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2011)
		Ferran Torres Benítez	Professor Associat Metge. Universitat Autònoma de	1	(*)

			Barcelona		
Epidemiología poblacional, clínica y molecular del cáncer	SGR-1350	Miquel Porta	Catedrático. Universidad Autónoma de Barcelona	5	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2010) y 1 estatal (desde el 01/01/2010)
Epidemiología y medicina preventiva de las infecciones nosocomiales i transmisibles		Josep Vaqué	Catedrático. Universidad Autónoma de Barcelona	1	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2007) y 1 estatal (desde el 01/01/2007)
		Maria Esteve	Profesora Titular. Universidad Autónoma de Barcelona	2	Tramos de investigación vivos: 1 autonómico (desde 01/01/2011) y 1 estatal (desde el 01/01/2011)
		Jordi Casabona	Profesor Asociado Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Magda Campins	Profesora Asociado Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)
		Joan Caylà	Profesor Asociado Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)
		Irma Casas García	Professora Associada Metgessa. Universitat Autònoma de Barcelona	3	(*)
Epidemiología de las enfermedades		Montse Martín ¹	Profesora Asociada Médico.	2	(*)

cardiovasculares			Universidad Autónoma de Barcelona		
		Teresa Puig ²	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Miguel Ángel Muñoz Pérez	Professor Associat Metge. Universitat Autònoma de Barcelona	2	(*)
Epidemiología clínica e investigación en servicios sanitarios	SGR-786	Xavier Bonfill	Profesor Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	5	(*)
		Montse Martín ¹	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	2	(*)
		Teresa Puig ²	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Montserrat Ferrer	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	1	(*)
		Maria Sala	Profesora Asociada Médico. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)
		Xavier Castells	Profesor Titular. Universidad Autónoma de Barcelona	-	(*)

(*) No procede por categoría profesional, aunque poseen publicaciones equivalentes a un tramo de investigación. Ver las tablas siguientes.

^{1,2} Se trata de las mismas investigadoras que estan en diferentes líneas de investigación.

Relación de 5 trabajos de **Miguel Martín** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Romero-Sandoval NC, Flores-Carrera OF, Sánchez-Pérez HJ, Sánchez-Pérez I, Mateo MM . Pulmonary tuberculosis in an indigenous community in the mountains of Ecuador. Int J Tuberc Lung Dis. 2007 May;11(5):550-5.	17439680	2.24	RESPIRATORY SYSTEM	Q2
Mireya UA, Martí PO, Xavier KV, Cristina LO, Miguel MM , Magda CM. Nosocomial infections in paediatric and neonatal intensive care units. J Infect. 2007;54(3):212-20.	16678905	2.84	INFECTIOUS DISEASES	Q2
Nájera-Ortiz JC, Sánchez-Pérez HJ, Ochoa-Díaz H, Arana-Cedeño M, Lezama MS, Mateo MM . Demographic, health services and socio-economic factors associated with pulmonary tuberculosis mortality in Los Altos Region of Chiapas, Mexico. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):786-95. doi: 10.1093/ije/dyn089.	18511492	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
Reis RJ, de Freitas La Rocca P, Basile L, Navarro A, Martín M . Cohort profile: the Hospital das Clínicas Cohort study, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):710-5. doi: 10.1093/ije/dym272	18238822	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
Horna-Campos OJ, Consiglio E, Sánchez-Pérez HJ, Navarro A, Caylà JA, Martín-Mateo M . Pulmonary tuberculosis infection among workers in the informal public transport sector in Lima, Peru. Occup Environ Med. 2011 Feb;68(2):163-5. doi: 10.1136/oem.2009.051128. Epub 2010 Nov 23.	21098828	3.02	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

Relación de 5 trabajos de **Jordi Casabona** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Stuardo V, Agustí C, Godínez JM, Montoliu A, Torné A, Tarrats A, Alcalde C, Martín D, Fernández-Montoli E, Vanrell C, Solé J, Canet Y, Marqueta JM, Mohamed J, Cuenca I, Lonca M, Sirera G, Ferrer E, Domingo P, Lloveras B, Miro JM, De Sanjosé S, Casabona J . Human papillomavirus infection in HIV-1 infected women in Catalonia (Spain): implications for prevention of cervical cancer. PLoS One. 2012;7(10):e47755. doi: 10.1371/journal.pone.0047755.	23118894	3.73	BIOLOGY	Q1
Romero A, González V, Esteve A, Martró E, Matas L, Tural C,	22158995	2.51	PUBLIC,	Q1

Pumarola T, Casanova A, Ferrer E, Caballero E, Ribera E, Margall N, Domingo P, Farré J, Puig T, Sauca MG, Barrufet P, Amengual MJ, Navarro G, Navarro M, Vilaró J, Ortín X, Ortí A, Pujol F, Prat JM, Massabeu A, Simó JM, Villaverde CA, Benítez MÁ, Garcia I, Díaz O, Becerra J, Ros R, Sala R, Rodrigo I, Miró JM, Casabona J ; AERI Study group. Identification of recent HIV-1 infection among newly diagnosed cases in Catalonia, Spain (2006-08). Eur J Public Health. 2012 Dec;22(6):802-8. doi: 10.1093/eurpub/ckr179.			ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	
HIV-CAUSAL Collaboration, Cain LE, Logan R, Robins JM, Sterne JA, Sabin C, Bansi L, Justice A, Goulet J, van Sighem A, de Wolf F, Bucher HC, von Wyl V, Esteve A, Casabona J , del Amo J, Moreno S, Seng R, Meyer L, Perez-Hoyos S, Muga R, Lodi S, Lanoy E, Costagliola D, Hernan MA. When to initiate combined antiretroviral therapy to reduce mortality and AIDS-defining illness in HIV-infected persons in developed countries: an observational study. Ann Intern Med. 2011 Apr 19;154(8):509-15. doi: 10.7326/0003-4819-154-8-201104190-00001.	21502648	16.73	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Antiretroviral Therapy Cohort Collaboration, Zwahlen M, Harris R, May M, Hogg R, Costagliola D, de Wolf F, Gill J, Fätkenheuer G, Lewden C, Saag M, Staszewski S, d'Arminio Monforte A, Casabona J , Lampe F, Justice A, von Wyl V, Egger M. Mortality of HIV-infected patients starting potent antiretroviral therapy: comparison with the general population in nine industrialized countries. Int J Epidemiol. 2009 Dec;38(6):1624-33. doi: 10.1093/ije/dyp306.	19820106	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
Sullivan PS, Hamouda O, Delpech V, Geduld JE, Prejean J, Semaille C, Kaldor J, Folch C, Op de Coul E, Marcus U, Hughes G, Archibald CP, Cazein F, McDonald A, Casabona J , van Sighem A, Fenton KA; Annecy MSM Epidemiology Study Group. Reemergence of the HIV epidemic among men who have sex with men in North America, Western Europe, and Australia, 1996-2005. Ann Epidemiol. 2009 Jun;19(6):423-31. doi: 10.1016/j.annepidem.2009.03.004.	19460672	2.94	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

Relación de 5 trabajos de **Magda Campins** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
González R, Balasso V, Uriona S, Rodrigo JA, Vaqué J, Campins M , Tórtola MT, Cebrián R, Jiménez J, Figueras C, Almirante B, Pérez-Hoyos S. [Patient characteristics and health care burden during the influenza A (H1N1) 2009 pandemic in the university Hospital Vall d'Hebron of Barcelona]. [Article in Spanish]. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2011 Oct;29(8):593-600. doi: 10.1016/j.eimc.2011.05.005.	21723000	1.49	INFECTIOUS DISEASES MICROBIOLOGY	Q4 Q3

Lera E, Wörner NT, Sancosmed M, Fàbregas A, Casquero A, Melendo S, Miserachs M, Tórtola T, Borrego A, Campins M , Moraga F, Figueras C, Cebrián R. Clinical and epidemiological characteristics of patients with influenza A (H1N1) 2009 attended to at the emergency room of a children's hospital. Eur J Pediatr. 2011 Mar;170(3):371-8. doi: 10.1007/s00431-011-1399-4.	21274563	1.88	PEDIATRICS	Q2
Frick MA, Moraga-Llop FA, Bartolomé R, Larrosa N, Campins M , Roman Y, Vindel A, Figueras C. [Community-acquired methicillin-resistant Staphylococcus aureus infections in children]. [Article in Spanish]. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2010 Dec;28(10):675-9. doi: 10.1016/j.eimc.2010.01.007.	20678828	1.49	INFECTIOUS DISEASES MICROBIOLOGY	Q4 Q3
Brotos M, Campins M , Méndez L, Juste C, Rodrigo JA, Martínez X, Hermosilla E, Pinós L, Vaqué J. Effectiveness of varicella vaccines as postexposure prophylaxis. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2008 Jan;20(1):73-8.	19841607	1.76	GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY	Q3
Quer J, Esteban JI, Sánchez JM, Otero T, Rius C, Coll M, Cubero M, Moreno G, Gonzalez A, Vaque J, Esteban R, Campins M , Pañella H, Guardia J, Martell M. Nosocomial transmission of hepatitis C virus during contrast-enhanced computed tomography scanning. Eur J Gastroenterol Hepatol. 2008 Jan;20(1):73-8.	18090995	1.76	GASTROENTEROLOGY & HEPATOLOGY	Q3

Relación de 5 trabajos de **Joan Caylà** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Garcia-Villarrubia M, Millet JP, de Olalla PG, Gascón J, Fumadó V, i Prat JG, Treviño B, Pinazo MJ, Cabezas J, Muñoz J, Zarzuela F, Caylà JA . Epidemiology of imported malaria among children and young adults in Barcelona (1990-2008). Malar J. 2011 Nov 25;10:347. doi: 10.1186/1475-2875-10-347.	22118531	3.19	PARASITOLOGY TROPICAL MEDICINE	Q1 Q1
Millet JP, Orcau A, Rius C, Casals M, de Olalla PG, Moreno A, Nelson JL, Caylà JA ; Barcelona Tuberculosis Working Group. Predictors of death among patients who completed tuberculosis treatment: a population-based cohort study. PLoS One. 2011;6(9):e25315. doi: 10.1371/journal.pone.0025315.	21980423	3.73	BIOLOGY	Q1
de Olalla PG, Manzardo C, Sambeat MA, Ocaña I, Knobel H, Humet V, Domingo P, Ribera E, Guelar A, Marco A, Belza MJ, Miró JM, Caylà JA ; HIV Surveillance Group. Epidemiological characteristics and predictors of late presentation of HIV infection in Barcelona (Spain) during the period 2001-2009. AIDS Res Ther. 2011 Jul 6;8(1):22. doi: 10.1186/1742-6405-8-22.	21729332	1.78 (2012)	INFECTIOUS DISEASES	Q3
Tobías A, Caylà JA , Pey J, Alastuey A, Querol X. Are Saharan dust intrusions increasing the risk of meningococcal meningitis?	21511508	1.94	INFECTIOUS	Q3

Int J Infect Dis. 2011 Jul;15(7):e503. doi: 10.1016/j.ijid.2011.03.008.			DISEASES	
Martín V, García de Olalla P, Orcau A, Caylà JA . Factors associated with tuberculosis as an AIDS-defining disease in an immigration setting. J Epidemiol. 2011;21(2):108-13. Epub 2011 Feb 12.	21325728	5.83	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

Relación de 5 trabajos de **Montse Martín** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Ávila A, Cardona X, Martín-Baranera M , Bello J, Sastre F. Impulsive and compulsive behaviors in Parkinson's disease: a one-year follow-up study. J Neurol Sci. 2011 Nov 15;310(1-2):197-201. doi: 10.1016/j.jns.2011.05.044. Epub 2011 Jun 16.	21683375	2.35	CLINICAL NEUROLOGY	Q2
Escobar-Bravo MÁ, Puga-González D, Martín-Baranera M. Protective effects of social networks on disability among older adults in Spain. Arch Gerontol Geriatr. 2012 Jan-Feb;54(1):109-16. doi: 10.1016/j.archger.2011.01.008. Epub 2011 Feb 24.	21353317	1.70	GERIATRICS & GERONTOLOGY	Q3
Armario P, Martín-Baranera M , Miguel Ceresuela L, Hernández Del Rey R, Iribarnegaray E, Pintado S, Avila A, Bello J, Luis Tovar J, Alvarez-Sabin J. Blood pressure in the initial phase of acute ischaemic stroke: evolution and its role as an independent prognosis factor at discharge and after 3 months of follow-up. Blood Press. 2008;17(5-6):284-90. doi: 10.1080/08037050802565320.	19023686	1.62	PERIPHERAL VASCULAR DISEASE	Q3
Hernández-del Rey R, Martín-Baranera M , Sobrino J, Gorostidi M, Vinyoles E, Sierra C, Segura J, Coca A, Ruilope LM; Spanish Society of Hypertension Ambulatory Blood Pressure Monitoring Registry Investigators. Reproducibility of the circadian blood pressure pattern in 24-h versus 48-h recordings: the Spanish Ambulatory Blood Pressure Monitoring Registry. J Hypertens. 2007 Dec;25(12):2406-12.	17984661	4.36	PERIPHERAL VASCULAR DISEASE	Q1
Ávila A, Cardona X, Bello J, Maho P, Sastre F, Martín-Baranera M . Impulse control disorders and punning in Parkinson's disease: the need for a structured interview. Neurologia. 2011 Apr;26(3):166-72. doi: 10.1016/j.nrl.2010.09.007. Epub 2010 Nov 3.	21163239	0,58	CLINICAL NEUROLOGY	Q4

Relación de 5 trabajos de **Teresa Puig** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Vilapriño E, Puig T , Rue M. Contribution of early detection and adjuvant treatments to breast cancer mortality reduction in Catalonia, Spain. PLoS One. 2012;7(1):e30157. Epub 2012 Jan 17.	22272292	3.73	BIOLOGY	Q1
Gastelurrutia P, Pascual-Figal D, Vazquez R, Cygankiewicz I, Shamagian LG, Puig T , Ferrero A, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A. Obesity paradox and risk of sudden death in heart failure results from the MUerte Subita en Insuficiencia cardiaca (MUSIC) study. Am Heart J. 2011 Jan;161(1):158-64.	21167349	4.65	CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
Pascual-Figal DA, Ordoñez-Llanos J, Tornel PL, Vázquez R, Puig T , Valdés M, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A; MUSIC Investigators. Soluble ST2 for predicting sudden cardiac death in patients with chronic heart failure and left ventricular systolic dysfunction. J Am Coll Cardiol. 2009 Dec 1;54(23):2174-9.	19942089	12.64	CARDIAC AND CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
Meta-analysis Global Group in Chronic Heart Failure (MAGGIC). The survival of patients with heart failure with preserved or reduced left ventricular ejection fraction: an individual patient data meta-analysis. Eur Heart J. 2012 Jul;33(14):1750-7. doi: 10.1093/eurheartj/ehr254	21821849	14.09	CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
Sucunza N, Barahona MJ, Resmini E, Fernández-Real JM, Ricart W, Farrerons J, Rodríguez Espinosa J, Marin AM, Puig T , Webb SM. A link between bone mineral density and serum adiponectin and visfatin levels in acromegaly. J Clin Endocrinol Metab. 2009 Oct;94(10):3889-96. doi: 10.1210/jc.2009-0474.	19723758	6.20	ENDOCRINOLOGY & METABOLISM	Q1

Relación de 5 trabajos de **Xavier Bonfill** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Sitjà Rabert M, Rigau Comas D, Fort Vanmeerhaeghe A, Santoyo Medina C, Roqué i Figuls M, Romero-Rodríguez D, Bonfill Cosp X . Whole-body vibration training for patients with neurodegenerative disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 2. Art. No.: CD009097. DOI: 10.1002/14651858.CD009097.pub2.	22336858	5.70	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Basurto Ona X, Martínez García L, Solà I, Bonfill Cosp X . Drug therapy for treating post-dural puncture headache. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 8. Art. No.: CD007887. DOI: 10.1002/14651858.CD007887.pub2.	21833962	5.71	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Delgado-Noguera MF, Calvache JA, Bonfill Cosp X . Supplementation with long chain polyunsaturated fatty acids (LCPUFA) to breastfeeding mothers for improving child growth and development. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Dec 8;(12):CD007901. Review.	21154388	6.12	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1

Cortés-Jofré M, Rueda JR, Corsini-Muñoz G, Fonseca-Cortés C, Caraballoso M, Bonfill Cosp X . Drugs for preventing lung cancer in healthy people. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 10. Art. No.: CD002141. DOI: 10.1002/14651858.CD002141.pub2.	23076895	5.70	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
Reveiz L, Chan AW, Krliza-Jerić K, Granados CE, Pinart M, Etzeandia I, Rada D, Martínez M, Bonfill X , Cardona AF. Reporting of methodologic information on trial registries for quality assessment: a study of trial records retrieved from the WHO search portal. PLoS One. 2010 Aug 31;5(8):e12484.	20824212	3.73	BIOLOGY	Q1

Relación de 5 trabajos de **Montserrat Ferrer** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Belmonte Martínez R, Garin Boronat O, Segura Badía M, Sanz Latiesas J, Marco Navarro E, Ferrer Fores M . [Functional Assessment of Cancer Therapy Questionnaire for Breast Cancer (FACT-B+4). Spanish version validation]. [Article in Spanish]. Med Clin (Barc). 2011 Dec 10;137(15):685-8. doi: 10.1016/j.medcli.2010.11.028.	21420133	1.41	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q2
Vives A, Vanroelen C, Amable M, Ferrer M , Moncada S, Llorens C, Muntaner C, Benavides FG, Benach J. Employment precariousness in Spain: prevalence, social distribution, and population-attributable risk percent of poor mental health. Int J Health Serv. 2011;41(4):625-46.	22053526	1.21	HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES HEALTH POLICY & SERVICES	Q3
Villalonga-Olives E, Forero CG, Erhart M, Palacio-Vieira JA, Valderas JM, Herdman M, Ferrer M , Rajmil L, Ravens-Sieberer U, Alonso J. Relationship between life events and psychosomatic complaints during adolescence/youth: a structural equation model approach. J Adolesc Health. 2011 Aug;49(2):199-205. doi: 10.1016/j.jadohealth.2010.11.260.	21783054	3.33	PUBLIC. ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH PEDIATRICS PSYCHOLOGY. DEVELOPMENTAL	Q1 Q1 Q1
Almansa J, Ayuso-Mateos JL, Garin O, Chatterji S, Kostanjsek N, Alonso J, Valderas JM, Cieza A, Raggi A, Svestkova O, Burger H, Racca V, Vieta E, Leonardi M, Ferrer M ; MHADIE Consortium. The International Classification of Functioning, Disability and Health: development of capacity and performance scales. J Clin Epidemiol. 2011 Dec;64(12):1400-11. doi:	21669511	4.271	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

10.1016/j.jclinepi.2011.03.005.				
Monteagudo M, Rodríguez-Blanco T, Parcet J, Peñalver N, Rubio C, Ferrer M , Miravittles M. Variability in the performing of spirometry and its consequences in the treatment of COPD in primary care. Arch Bronconeumol. 2011 May;47(5):226-33. doi: 10.1016/j.arbres.2010.10.009.	21295903	2.17 (2009)	RESPIRATORY SYSTEM	Q3 (2009)

Relación de 5 trabajos de **Maria Sala** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Román R, Sala M , De La Vega M, Natal C, Galceran J, González-Román I, Baroja A, Zubizarreta R, Ascunce N, Salas D, Castells X. Effect of false-positives and women's characteristics on long-term adherence to breast cancer screening. Breast Cancer Res Treat. 2011 Nov;130(2):543-52. doi: 10.1007/s10549-011-1581-4.	21617920	5.24	ONCOLOGY	Q1
Molins E, Comas M, Román R, Rodríguez-Blanco T, Sala M , Macià F, Murta-Nascimento C, Castells X. Effect of participation on the cumulative risk of false-positive recall in a breast cancer screening programme. Public Health. 2009 Sep;123(9):635-7. doi: 10.1016/j.puhe.2009.07.007.	19733372	1.35	PUBLIC. ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q2
Montero M, Sala M , Riu M, Belvis F, Salvado M, Grau S, Horcajada JP, Alvarez-Lerma F, Terradas R, Orozco-Levi M, Castells X, Knobel H. Risk factors for multidrug-resistant Pseudomonas aeruginosa acquisition. Impact of antibiotic use in a double case-control study. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2010 Mar;29(3):335-9. doi: 10.1007/s10096-009-0850-1.	20033749	2.86	INFECTIOUS DISEASES MICROBIOLOGY	Q2
Montero M, Horcajada JP, Sorlí L, Alvarez-Lerma F, Grau S, Riu M, Sala M , Knobel H. Effectiveness and safety of colistin for the treatment of multidrug-resistant Pseudomonas aeruginosa infections. Infection. 2009 Oct;37(5):461-5. doi: 10.1007/s15010-009-8342-x.	19499183	2.66	INFECTIOUS DISEASES	Q2
Delgado-Aros S, Solano Silveira R, Sala M , Roura Olivan M, Civit P, Ilzarbe Sánchez L, Muñoz Galitó J, Ibáñez Zafón IA, Bory Ros F, Andreu García M. Characteristics of primary care processes for the treatment of faecal incontinence in an urban area. Colorectal Dis. 2011 Dec;13(12):1417-21. doi: 10.1111/j.1463-1318.2010.02462.x.	20958915	2.58	GASTROENTEROL OGY & HEPATOLOGY	Q2

Relación de 5 trabajos de **Xavier Castells** justificativos de su equivalencia a sexenio de investigación.

Publicación PMID		Factor Impacto	Categoría	Cuartil
Terradas R, Grau S, Blanch J, Riu M, Saballs P, Castells X , Horcajada JP, Knobel H. Eosinophil count and neutrophil-lymphocyte count ratio as prognostic markers in patients with bacteremia: a retrospective cohort study. PLoS One. 2012;7(8):e42860. Epub 2012 Aug 9.	22912753	3.73	BIOLOGY	Q1
Sala M, Salas D, Belvis F, Sánchez M, Ferrer J, Ibañez J, Román R, Ferrer F, Vega A, Laso MS, Castells X . Reduction in false-positive results after introduction of digital mammography: analysis from four population-based breast cancer screening programs in Spain. Radiology. 2011 Feb;258(2):388-95. doi: 10.1148/radiol.10100874	21273520	5.72	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1
Román R, Sala M, De La Vega M, Natal C, Galceran J, González-Román I, Baroja A, Zubizarreta R, Ascunce N, Salas D, Castells X . Effect of false-positives and women's characteristics on long-term adherence to breast cancer screening. Breast Cancer Res Treat. 2011 Nov;130(2):543-52. doi: 10.1007/s10549-011-1581-4.	21617920	5.24	ONCOLOGY	Q1
Ascunce N, Ederra M, Delfrade J, Baroja A, Erdozain N, Zubizarreta R, Salas D, Castells X ; Cumulative False Positive Risk (CFPR) Group. Impact of intermediate mammography assessment on the likelihood of false-positive results in breast cancer screening programmes. Eur Radiol. 2012 Feb;22(2):331-40. doi: 10.1007/s00330-011-2263-7.	21901564	3.54	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1
Domingo L, Romero A, Belvis F, Sánchez M, Ferrer J, Salas D, Ibáñez J, Vega A, Ferrer F, Laso MS, Macià F, Castells X , Sala M. Differences in radiological patterns, tumour characteristics and diagnostic precision between digital mammography and screen-film mammography in four breast cancer screening programmes in Spain. Eur Radiol. 2011 Sep;21(9):2020-8. doi: 10.1007/s00330-011-2143-1.	21560024	3.54	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1

5 Contribuciones científicas indexadas en el JCR (últimos 5 años) de los nuevos miembros del equipo que no pueda acreditar sexenios

Contribución 1. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Maduell F, Moreso F, Mora-Macià J, Pons M, Ramos R, Carreras J, Soler J, Torres F; en nombre del grupo del estudio ESHOL.

Título: ESHOL study reanalysis: All-cause mortality considered by competing risks and time-dependent covariates for renal transplantation.

pii: S0211-6995(15)00192-7. doi: 10.1016/j.nefro.2015.10.007. [Epub ahead of print] English, Spanish. PubMed

PMID: 26672890.

Revista: Nefrologia

Número de autores: 8

Año: 2015

Lugar de publicación: Madrid. Spain

ISSN:

0211-6995 (Print)

1989-2284 (Electronic)

0211-6995 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Urology & nephrology

Índice de impacto: 1.223

Posición de la revista en el área: 57/78

Cuartil: Q3

Contribución 2. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Gambato M, Crespo G, Torres F, Llovet L, Carrión J, Londoño M, Lens S, Mariño

Z, Bartres C, Miquel R, Navasa M, Forns X.

Título: Simple prediction of long-term clinical outcomes in patients with mild hepatitis c recurrence after liver transplantation.

Revista: Transpl Int.

doi: 10.1111/tri.12730. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26661662.

Número de autores: 12

Año: 2015

Lugar de publicación: Oxford. England

ISSN:

0934-0874 (Print)

1432-2277 (Electronic)

0934-0874 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Surgery

Índice de impacto: 2.599

Posición de la revista en el área: 50/198

Cuartil: Q2

Contribución 3. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Lens S, Torres F, Puigvehí M, Mariño Z, Londoño MC, Martínez SM, García-Juárez I, García-Criado Á, Gilabert R, Bru C, Solà R, Sanchez-Tapias JM, Carrión JA, Forns X

Título: Predicting the development of liver cirrhosis by simple modelling in patients with chronic

hepatitis C.

Revista: Aliment Pharmacol Ther

doi: 10.1111/apt.13472. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26582599.

Número: 14

Año: 2015

Lugar de publicación: Hoboken, NJ 07030. USA

ISSN: 1365-2036

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Gastroenterology & hepatology

Índice de impacto: 5.727

Posición de la revista en el área: 9/76

Cuartil: Q1

Contribución 4. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Vidal M, Vidal-Sicart S, Torres F, Ruiz DM, Paredes P, Pons F.

Título: Correlation between theoretical anatomical patterns of lymphatic drainage and lymphoscintigraphy findings during sentinel node detection in head and neck melanomas.

Revista: Eur J Nucl Med Mol Imaging.

[Epub ahead of print] PubMed PMID: 26582566.

Número de autores: 6

Año: 2015

Lugar de publicación: Berlin. Germany

ISSN:

1619-7070 (Print)

1619-7089 (Electronic)

1619-7070 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Radiology, nuclear medicine & medical imaging

Índice de impacto: 5.383

Posición de la revista en el área: 7/125

Cuartil: Q1

Contribución 5. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Ferran Torres Benítez

Autores (p.o. de firma): Peters SA, Bots ML, Canaud B, Davenport A, Grooteman MP, Kircelli F, Locatelli F, Maduell F, Morena M, Nubé MJ, Ok E, Torres F, Woodward M, Blankestijn PJ; HDF

Pooling Project Investigators.

[Epub ahead of print] PubMed PMID: 26492924.

Título: Haemodiafiltration and mortality in end-stage kidney disease patients: a pooled individual participant data analysis from four randomized controlled trials.

Revista: Nephrol Dial Transplant.

pii: gfv349.

Número de autores: 14

Año: 2015

Lugar de publicación: Oxford. England

ISSN:

0931-0509 (Print)

1460-2385 (Electronic)

0931-0509 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Urology & nephrology

Índice de impacto: 3.577

Posición de la revista en el área: 12/78

Cuartil: Q1

Contribución 1. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Núñez Aragón R, Pedro-Botet Montoya ML, Mateu Pruñonosa L, Vallejo Camazón N,

Sopena Galindo N, Casas García I, Molinos Arbós S, Sabrià Leal M.

Título: [Associated factors and descriptive analysis of healthcare-related infective endocarditis in a tertiary reference hospital].

Revista: Enferm Infecc Microbiol Clin.

doi: 10.1016/j.eimc.2012.03.014. Epub 2012 May 30. Spanish. PubMed PMID: 22652100.

Número de autores: 8

Volumen: 31

Número: 1

Páginas: 15-22

Año: 2013

Lugar de publicación: Barcelona /Madrid. Spain

ISSN:

0213-005X (Print)

1578-1852 (Electronic)

0213-005X (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Infectious diseases

Índice de impacto: 1.171

Posición de la revista en el área: 53/72

Cuartil: Q3

Contribución 2. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Asensio A, Alvarez-Espejo T, Fernandez-Crehuet J, Ramos A, Vaque-Rafart J, Bishopberger C, Hernandez Navarrete M, Calbo-Torrecillas F, Campayo J, Canton R; Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en Espana (EPINE) Working

Group.

Título: Trends in yearly prevalence of third-generation cephalosporin and fluoroquinolone resistant Enterobacteriaceae infections and antimicrobial use in Spanish hospitals, Spain, 1999 to 2010.

Revista: Euro Surveill.

pii: 19983. PubMed PMID: 21996380.

Número de autores: 10

Volumen: 16

Número: 40

Año: 2011

Lugar de publicación: Stockholm, Sweden

ISSN:

1025-496X (Print)

1560-7917 (Electronic)

1025-496X (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Infectious diseases

Índice de impacto: 6.153

Posición de la revista en el área: 6/70

Cuartil: Q1

Contribución 3. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Esteve Pardo M, Casas García I, Pecero Cacho S, Sabrià Leal M.

Título: [Legionellosis as an occupational disease].

Revista: Med Clin (Barc).

PubMed PMID: 18928731.

Número de autores: 4

Volumen: 131

Número: 11

Páginas: 439

Año: 2008

Lugar de publicación: Barcelona. Spain

ISSN:

0025-7753 (Print)

0025-7753 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Medicine, general & internal

Índice de impacto: 1.258

Posición de la revista en el área: 62/107

Cuartil: Q3

Contribución 4. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Irma Casas García

Autores (p.o. de firma): Casas García I, Ruiz Manzano J, Carreras Molas A, Segura Egea A, Esteve Pardo

M, Casas García X.

Título: [Prevalence of tuberculosis in a population from Kosovo sheltered in Catalonia, Spain].

Revista: Med Clin (Barc).

PubMed PMID: 11440681.

Número de autores: 6

Volumen: 116

Número: 20

Páginas: 770-1

Año: 2001

Lugar de publicación: Barcelona. Spain

ISSN: 0025-7753 (Print)

0025-7753 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Medicine, general & internal

Índice de impacto: 0.837

Posición de la revista en el área: 41/112

Cuartil: Q2

Contribución 5. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de

sexenios
Irma Casas García
<p>Autores (p.o. de firma): Ramón Torrell JM, Micheo Salas C, Cerdó Goicouria C, Casas García I, Escribá Jordana JM.</p> <p>Título: [Immune response to hepatitis B vaccine produced with genetic engineering].</p> <p>Revista: Rev Clin Esp</p> <p>PubMed PMID: 2041902.</p> <p>Número de autores: 5</p> <p>Volumen: 188</p> <p>Número: 2</p> <p>Páginas: 68-71</p> <p>Año: 1991</p> <p>Lugar de publicación: Barcelona /Madrid. Spain</p> <p>ISSN: 0014-2565 (Print) 1578-1860 (Electronic) 0014-2565 (Linking)</p> <p>Indicios de calidad: <i>(Ciencias e Ingenierías)</i></p> <p>Base indexación: NO INDEXADA</p>

Contribución 1. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Fuentes Camps E, Luis Del Val García J, Bellmunt Montoya S, Hmimina Hmimina S, Gómez Jabalera E, Muñoz Pérez MÁ.

Título: [Cost-effectiveness of the deep vein trombosis diagnosis process in primary care].

Revista: Aten Primaria.

pii: S0212-6567(15)00206-1. doi: 10.1016/j.aprim.2015.05.006. [Epub ahead of print] Spanish.
PubMed PMID: 26298874.

Número de autores: 6

Año: 2015

Lugar de publicación: Barcelona /Madrid. Spain

ISSN: 0212-6567 (Print)

1578-1275 (Electronic)

0212-6567 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Medicine , general and internal

Índice de impacto: 0.953

Posición de la revista en el área: 15/19

Cuartil: Q4

Contribución 2. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Violán C, Foguet-Boreu Q, Roso-Llorach A, Rodriguez-Blanco T, Pons-Vigués M, Pujol-Ribera E, Muñoz-Pérez MÁ, Valderas JM.

Título: Burden of multimorbidity, socioeconomic status and use of health services across stages of life in urban areas: a cross-sectional study.

Revista: BMC Public Health.

doi: 10.1186/1471-2458-14-530. PubMed PMID: 24885174; PubMed Central PMCID: PMC4060853.

Número de autores: 8

Volumen: 14

Páginas: 530

Año: 2014

Lugar de publicación: London. United Kingdom

ISSN: 1471-2458

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Public, environmental & occupational health

Índice de impacto: 2.264

Posición de la revista en el área: 53/165

Cuartil: Q2

Contribución 3. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Foguet-Boreu Q, Violan C, Roso-Llorach A, Rodriguez-Blanco T, Pons-Vigués M, Muñoz-Pérez MA, Pujol-Ribera E, Valderas JM.

Título: Impact of multimorbidity: acute morbidity, area of residency and use of health services across the life span in a region of south Europe.

Revista: BMC Fam Pract.

doi: 10.1186/1471-2296-15-55. PubMed PMID: 24666526; PubMed Central PMCID: PMC3987684.

Número de autores: 8

Volumen: 15

Páginas: 55

Año: 2014

Lugar de publicación: London. United Kingdom

ISSN: 1471-2296 (Electronic) / 1471-2296 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Primary health care

Índice de impacto: 1.669

Posición de la revista en el área: 7/19

Cuartil: Q2

Contribución 4. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Violán C, Foguet-Boreu Q, Hermosilla-Pérez E, Valderas JM, Bolívar B, Fàbregas-Escurriola M, Brugulat-Guiteras P, Muñoz-Pérez MÁ.

Título: Comparison of the information provided by electronic health records data and a population Elath survey to estimate prevalence of selected health conditions and multimorbidity.

Revista: BMC Public Health.

doi: 10.1186/1471-2458-13-251. PubMed PMID: 23517342; PubMed Central PMCID: PMC3659017.

Número de autores: 8

Volumen: 13

Número:

Páginas: 251

Año: 2013

Lugar de publicación: London. United Kingdom

ISSN: 1471-2458

Base indexación: JCR

Área: Public, environmental & occupational health

Índice de impacto: 2.264

Posición de la revista en el área: 53/165

Cuartil: Q2

Contribución 5. Nombre y apellidos del personal investigador que no puede disponer de sexenios

Miguel Ángel Muñoz Pérez

Autores (p.o. de firma): Ortiz Romero Mdel M, León Martínez MD, Muñoz Pérez MA, Altuna Cuesta A, Cano Sánchez A, Hernández Martínez J.

Título: [Strongyloides stercoralis as an unusual cause of COPD exacerbation].

Revista: Arch Bronconeumol.

Spanish. PubMed PMID: 18775258.

Número de autores: 6

Volumen: 44

Número: 8

Páginas: 451-3

Año: 2008

Lugar de publicación: Madrid. Spain

ISSN:

0300-2896 (Print)

1579-2129 (Electronic)

0300-2896 (Linking)

Indicios de calidad: *(Ciencias e Ingenierías)*

Base indexación: JCR

Área: Respiratory system

Índice de impacto: 1.624

Posición de la revista en el área: 27/40

Cuartil: Q3

2. Referencia completa de un proyecto de investigación activo, por cada equipo de investigación, en temas relacionados con las líneas de investigación, señalando el título del proyecto, la entidad financiadora, su financiación, la referencia, duración, tipo de convocatoria, instituciones y número de investigadores participantes.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DEL EQUIPO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y SALUD PÚBLICA

Título del proyecto: Multicentric, controlled, randomized clinical trial to assess the efficacy and cost-effectiveness of urinary catheters with silver alloy coating versus conventional catheters in spinal cord injured patients.

Entidad financiadora: Fundació La Marató de TV3

Financiación: 198.601,25 €

Referencia: 112210

Duración: 2012 - 2014

Tipo de convocatoria: Pública

Instituciones: IIB-Sant Pau, Centro Cochrane Iberoamericano (coordinador); Participantes: Hospital de Cruces, Hospital Universitario Central de Asturias, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, Hospital Universitario La Paz, Complejo Hospitalario Universitario Insular –Materno infantil de Canarias, Hospital Universitario Miguel Servet, Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Hospital de Neurorrehabilitación Institut Guttmann, Hospital Universitario Puerta del Mar.

Número de investigadores participantes: (11) IP: Dr. Xavier Bonfill; María Luisa Jáuregui Abrisqueta, Manuel Bea Muñoz, Sebastián Salvador de la Barrera, Susana Moreda Pérez, Carolina María Alemán Sánchez, Luis Ledesma Romano, Manuel Esteban Fuentes, Juana María Barrera Chacón, Albert Borau Duran, Juan Ramón Espinosa Quiros

3. Referencia completa de un total de 25 contribuciones científicas (publicaciones, libros o capítulos de libros, patentes, obras artísticas, contribuciones a congresos...) del personal investigador que participa en el programa en los últimos 5 años, con indicación de datos sobre repercusión objetiva de los resultados (índice de impacto de la revista, materia de la revista, posición relativa de la revista dentro de su materia, etc.). Estas 25 contribuciones estarán repartidas de forma homogénea entre todos los equipos de investigación que forman parte del programa.

Pu	blicación	PMID	Factor Impacto	Categoría Cuartil	
1	Pascual-Figal DA, Ordoñez-Llanos J, Tornel PL, Vázquez R, Puig T , Valdés M, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A; MUSIC Investigators. Soluble ST2 for predicting sudden cardiac death in patients with chronic heart failure and left ventricular systolic dysfunction. J Am Coll Cardiol. 2009 Dec 1;54(23):2174-9.	19942089	12.640	CARDIAC AND CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
2	HIV-CAUSAL Collaboration, Cain LE, Logan R, Robins JM, Sterne JA, Sabin C, Bansil L, Justice A, Goulet J, van Sighem A, de Wolf F, Bucher HC, von Wyl V, Esteve A, Casabona J , del Amo J, Moreno S, Seng R, Meyer L, Perez-Hoyos S, Muga R, Lodi S, Lanoy E, Costagliola D, Hernan MA. When to initiate combined antiretroviral therapy to reduce mortality and AIDS-defining illness in HIV-infected persons in developed countries: an observational study. Ann Intern Med. 2011 Apr 19;154(8):509-15. doi: 10.7326/0003-4819-154-8-201104190-00001.	21502648	16.733	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
3	Yau JW, Rogers SL, Kawasaki R, Lamoureux EL, Kowalski JW, Bek T, Chen SJ, Dekker JM, Fletcher A, Grauslund J, Haffner S, Hamman RF, Ikram MK, Kayama T, Klein BE, Klein R, Krishnaiah S, Mayurasakorn K, O'Hare JP, Orchard TJ, Porta M , Rema M, Roy MS, Sharma T, Shaw J, Taylor H, Tielsch JM, Varma R, Wang JJ, Wang N, West S, Xu L, Yasuda M, Zhang X, Mitchell P, Wong TY; Meta-Analysis for Eye Disease (META-EYE) Study Group. Global prevalence and major risk factors of diabetic retinopathy. Diabetes Care. 2012 Mar;35(3):556-64.	22301125	8.087	ENDOCRINOLOGY & METABOLISM	Q1
4	Delgado-Noguera MF, Calvache JA, Bonfill Cosp X . Supplementation with long chain polyunsaturated fatty acids (LCPUFA) to breastfeeding mothers for improving child growth and development. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Dec 8;(12):CD007901.	21154388	6.126	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1

	Review.				
5	Reis RJ, de Freitas La Rocca P, Basile L, Navarro A, Martín M . Cohort profile: the Hospital das Clínicas Cohort study, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):710-5. doi: 10.1093/ije/dym272	18238822	5.838	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
6	Nájera-Ortiz JC, Sánchez-Pérez HJ, Ochoa-Díaz H, Arana-Cedeño M, Lezama MS, Mateo MM . Demographic, health services and socio-economic factors associated with pulmonary tuberculosis mortality in Los Altos Region of Chiapas, Mexico. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):786-95. doi: 10.1093/ije/dyn089.	18511492	5.838	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
7	Nájera-Ortiz JC, Sánchez-Pérez HJ, Ochoa-Díaz H, Arana-Cedeño M, Lezama MS, Mateo MM . Demographic, health services and socio-economic factors associated with pulmonary tuberculosis mortality in Los Altos Region of Chiapas, Mexico. Int J Epidemiol. 2008 Aug;37(4):786-95. doi: 10.1093/ije/dyn089.	18511492	5.838	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
8	Sala M, Salas D, Belvis F, Sánchez M, Ferrer J, Ibañez J, Román R, Ferrer F, Vega A, Laso MS, Castells X . Reduction in false-positive results after introduction of digital mammography: analysis from four population-based breast cancer screening programs in Spain. Radiology. 2011 Feb;258(2):388-95. doi: 10.1148/radiol.10100874	21273520	5.726	RADIOLOGY, NUCLEAR MEDICINE & MEDICAL IMAGING	Q1
9	Basurto Ona X, Martínez García L, Solà I, Bonfill Cosp X . Drug therapy for treating post-dural puncture headache. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 8. Art. No.: CD007887. DOI: 10.1002/14651858.CD007887.pub2.	21833962	5.715	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
10	Cortés-Jofré M, Rueda JR, Corsini-Muñoz G, Fonseca-Cortés C, Caraballoso M, Bonfill Cosp X . Drugs for preventing lung cancer in healthy people. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 10. Art. No.: CD002141. DOI: 10.1002/14651858.CD002141.pub2.	23076895	5.703	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
11	Sitjà Rabert M, Rigau Comas D, Fort Vanmeerhaeghe A, Santoyo Medina C, Roqué i Figuls M, Romero-Rodríguez D, Bonfill Cosp X . Whole-body vibration training for patients with neurodegenerative disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 2. Art. No.: CD009097. DOI: 10.1002/14651858.CD009097.pub2.	22336858	5.703	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1
12	Gasull M, Bosch de Basea M, Puigdomènech E, Pumarega J, Porta M . Empirical analyses of the influence of diet on human concentrations of persistent organic pollutants: a systematic review of all studies conducted in Spain. Environ Int. 2011	21683445	5.297	EXPERIMENTAL SCIENCES	Q1

	Oct;37(7):1226-35. Epub 2011 Jun 16. Review.				
13	Porta M , Pumarega J, Gasull M. Number of persistent organic pollutants detected at high concentrations in a general population. Environ Int. 2012 Sep;44:106-11. Epub 2012 Mar 15.	22425898	5.287	ENVIRONMENTAL SCIENCES	Q1
14	Porta M , López T, Gasull M, Rodríguez-Sanz M, Garí M, Pumarega J, Borrell C, Grimalt JO. Distribution of blood concentrations of persistent organic pollutants in a representative sample of the population of Barcelona in 2006, and comparison with levels in 2002. Sci Total Environ. 2012 Apr 15;423:151-61. Epub 2012 Mar 6.	22397902	5.287	ENVIRONMENTAL SCIENCES	Q1
15	Román R, Sala M, De La Vega M, Natal C, Galceran J, González-Román I, Baroja A, Zubizarreta R, Ascunce N, Salas D, Castells X . Effect of false-positives and women's characteristics on long-term adherence to breast cancer screening. Breast Cancer Res Treat. 2011 Nov;130(2):543-52. doi: 10.1007/s10549-011-1581-4.	21617920	5.245	ONCOLOGY	Q1
16	Gasull M, Pumarega J, Téllez-Plaza M, Castell C, Tresserras R, Lee DH, Porta M . Blood concentrations of persistent organic pollutants and prediabetes and diabetes in the general population of Catalonia. Environ Sci Technol. 2012 Jul 17;46(14):7799-810. Epub 2012 Jun 20.	22681243	5.228	EXPERIMENTAL SCIENCES	Q1
17	Gastelurrutia P, Pascual-Figal D, Vazquez R, Cygankiewicz I, Shamagian LG, Puig T , Ferrero A, Cinca J, de Luna AB, Bayes-Genis A. Obesity paradox and risk of sudden death in heart failure results from the MUerte Subita en Insuficiencia cardiaca (MUSIC) study. Am Heart J. 2011 Jan;161(1):158-64.	21167349	4.651	CARDIAC & CARDIOVASCULAR SYSTEMS	Q1
18	Reveiz L, Chan AW, Krljeza-Jerić K, Granados CE, Pinart M, Etzeandia I, Rada D, Martinez M, Bonfill X , Cardona AF. Reporting of methodologic information on trial registries for quality assessment: a study of trial records retrieved from the WHO search portal. PLoS One. 2010 Aug 31;5(8):e12484.	20824212	3.730	BIOLOGY	Q1
19	Reveiz L, Bonfill X , Glujovsky D, Pinzon CE, Asenjo-Lobos C, Cortes M, Canon M, Bardach A, Comandé D, Cardona AF. Trial registration in Latin America and the Caribbean's: study of randomized trials published	22285461	4.271	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

	in 2010. J Clin Epidemiol. 2012 May;65(5):482-7.				
20	Otero-Romero S, Roura P, Solà J, Altimiras J, Sastre-Garriga J, Nos C, Vaqué J , Montalban X, Bufill E. Increase in the prevalence of multiple sclerosis over a 17-year period in Osona, Catalonia, Spain. Mult Scler. 2012 Apr 30.	22546846	4.255	CLINICAL NEUROLOGY	Q1
21	Vilapriño E, Puig T , Rue M. Contribution of early detection and adjuvant treatments to breast cancer mortality reduction in Catalonia, Spain. PLoS One. 2012;7(1):e30157. Epub 2012 Jan 17.	22272292	3.730	BIOLOGY	Q1
22	Terradas R, Grau S, Blanch J, Riu M, Saballs P, Castells X , Horcajada JP, Knobel H. Eosinophil count and neutrophil-lymphocyte count ratio as prognostic markers in patients with bacteremia: a retrospective cohort study. PLoS One. 2012;7(8):e42860. Epub 2012 Aug 9.	22912753	3.730	BIOLOGY	Q1
23	Navarro A , Moriña D, Reis R, Nedel FB, Martín M, Alvarado S. Hazard functions to describe patterns of new and recurrent sick leave episodes for different diagnoses. Scand J Work Environ Health. 2012 Jan 27. pii: 3276. doi: 10.5271/sjweh.3276.	22286954	3.122	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
24	Brotons M, Campins M, Méndez L, Juste C, Rodrigo JA, Martínez X, Hermosilla E, Pinós L, Vaqué J . Effectiveness of varicella vaccines as postexposure prophylaxis. Pediatr Infect Dis J. 2010 Jan;29(1):10-3.	19841607	3.064	PEDIATRICS	Q1
25	Horna-Campos OJ, Consiglio E, Sánchez-Pérez HJ, Navarro A, Caylà JA, Martín-Mateo M . Pulmonary tuberculosis infection among workers in the informal public transport sector in Lima, Peru. Occup Environ Med. 2011 Feb;68(2):163-5. doi: 10.1136/oem.2009.051128. Epub 2010 Nov 23.	21098828	3.020	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1

5. Datos relativos de 10 tesis doctorales dirigidas por uno de los profesores e investigadores relacionados en el apartado 1 en los últimos 5 años (con indicación del título, nombre y apellidos del doctorando, director/es, fecha de su defensa, calificación y universidad en la que fue leída.

<i>Núm.</i>	<i>Título de la tesis</i>	<i>Nombre y apellidos del doctorando</i>	<i>Director/es</i>	<i>Fecha de su defensa</i>	<i>Calificación</i>	<i>Universidad en la que fue leída</i>
1	Barreras en el acceso a la atención en salud en modelos de competencia gestionada: un estudio de caso en Colombia	Ingrid María Vargas Lorenzo	Miguel Martín Mateo	3 de julio de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
2	Prevalencia de tuberculosis en una zona marginal del distrito de ate-vitarte. Lima, Perú	Olivia Janett Horna Campos	Miguel Martín Mateo	12 de abril de 2010	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
3	Redes sociales como factor predictivo de situaciones de discapacidad al comienzo de la vejez.	Miguel Ángel Escobar Bravo	Maria Montserrat Martín Baranera	29 de marzo de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
4	Factors de risc clínics de la pneumònia adquirida a la comunitat en adults. La perspectiva de base poblacional	Ignasi Bolívar Ribas	Xavier Bonfill Cosp	10 de noviembre de 2008	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
5	Manejo de la rectorragia y las hemorroides en atención primaria: Guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas	Alonso Coello, Pablo	Xavier Bonfill Cosp	20 de febrero de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
6	Factores de riesgo, tratamiento e investigación en cáncer de mama	Isabel Martínez Pino	Xavier Bonfill Cosp	1 de julio de 2011	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
7	La morbiditat com a mesura dels trastorns crònics en una cohort representativa de la població de Catalunya	Maria Cristina Rius Gibert	Miguel Porta Serra	20 de abril de 2007	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona

	(Estudi COHESCA)					
8	Influències clíniques i ambientals en la prevalença de mutacions en l'oncògen K-ras en pacients amb adenocarcinoma ductal de pàncrees	Marta Crous Bou	Miguel Porta Serra	23 de marzo de 2009	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
9	Evidencias en nutrición infantil	Mario Francisco Delgado Noguera	Xavier Bonfill Cosp	15 de abril de 2011	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona
10	Sistemas enzimáticos antioxidantes y enfermedad coronaria	Gemma Flores Mateo	Teresa Puig	23 de marzo de 2011	Excelente CumLaude	Universidad Autónoma de Barcelona

6. Referencia completa de una contribución científica (publicaciones, libros o capítulos de libros, patentes, obras artísticas, contribuciones a congresos...) derivada de cada una de las 10 tesis, con indicación de datos sobre repercusión objetiva de los resultados (índice de impacto de la revista, materia de la revista, posición relativa de la revista dentro de su materia, etc.)

<i>Núm.</i>	<i>Título de la tesis</i>	<i>Nombre y apellidos del doctorando</i>	<i>Referencia</i>	<i>Factor de impacto</i>	<i>Materia de la revista (Categoría)</i>	<i>Posición de la revista dentro de su materia (Quartil)</i>
1	Barreras en el acceso a la atención en salud en modelos de competencia gestionada: un estudio de caso en Colombia	Íngrid María Vargas Lorenzo	Vargas I, Vázquez ML, Mogollón-Pérez AS, Unger JP. Barriers of access to care in a managed competition model: lessons from Colombia. BMC Health Serv Res. 2010 Oct 29;10:297.	1.721	HEALTH CARE SCIENCES & SERVICES	Q2
2	Prevalencia de tuberculosis en una zona marginal del distrito de ate-vitarte. Lima, Perú	Olivia Janett Horna Campos	Horna-Campos OJ, Sánchez-Pérez HJ, Sánchez I, Bedoya A, Martín M. Public transportation and pulmonary tuberculosis, Lima, Peru. Emerg Infect Dis. 2007 Oct;13(10):1491-3.	5.775	INFECTIOUS DISEASES	Q1
3	Redes sociales como factor predictivo de situaciones de discapacidad al comienzo de la vejez	Miguel Ángel Escobar Bravo	Escobar-Bravo MÁ, Puga-González D, Martín-Baranera M. Protective effects of social networks on disability among older adults in Spain. Arch Gerontol Geriatr. 2012 Jan;54(1):109-16.	1.452	GERIATRICS & GERONTOLOGY	Q3
4	Factors de risc clínics de la pneumònia adquirida a la comunitat en adults. La perspectiva de base poblacional	Ignasi Bolívar Ribas	Almirall J, Bolívar I, Serra-Prat M, Palomera E, Roig J, Hospital I, Carandell E, Agustí M, Ayuso P, Estela A, Torres A; Community-Acquired Pneumonia in Catalan Countries. Inhaled drugs as risk factors for community-acquired pneumonia. Eur Respir J. 2010 Nov;36(5):1080-7.	5.922	RESPIRATORY SYSTEM	Q1

5	Manejo de la rectorragia y las hemorroides en atención primaria: Guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas	Pablo Alonso Coello	Alonso-Coello P, Mills E, Heels-Ansdell D, López-Yarto M, Zhou Q, Johanson JF, Guyatt G. Fiber for the treatment of hemorrhoids complications: a systematic review and meta-analysis. Am J Gastroenterol. 2006 Jan;101(1):181-8.	5.608	GASTROENTEROL OGY & HEPATOLOGY	Q1
6	Factores de riesgo, tratamiento e investigación en cáncer de mama	Isabel Martínez Pino	Martínez-Pino I, Puig T, Quintana MJ, Solà J, Bonfill X. Prevalencia de tratamiento hormonal sustitutivo en mujeres que participan en un programa de cribado de cáncer de mama. Med Clin (Barc). 2010 Apr 10;134(10):439-42.	1.413	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q2
7	La morbiditat com a mesura dels trastorns crònics en una cohort representativa de la població de Catalunya (Estudi COHESCA)	Maria Cristina Rius Gibert	Rius C, Pérez G, Rodríguez-Sanz M, Fernández E; COHESCA Study Group. Comorbidity index was successfully validated among men but not in women. J Clin Epidemiol. 2008 Aug;61(8):796-802.	4.271	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
8	Influències clíniques i ambientals en la prevalença de mutacions en l'oncògen K-ras en pacients amb adenocarcinoma ductal de pàncrees	Marta Crous Bou	Crous-Bou M, Porta M, Morales E, López T, Carrato A, Puigdomènech E, Real FX; PANKRAS II Study Group. Past medical conditions and K-ras mutations in pancreatic ductal adenocarcinoma: a hypothesis-generating study. Cancer Causes Control. 2009 Jul;20(5):591-9.	3.199	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1
9	Evidencias en nutrición infantil	Mario Francisco Delgado Noguera	Delgado-Noguera MF, Calvache JA, Bonfill Cosp X. Supplementation with long chain polyunsaturated fatty acids (LCPUFA) to breastfeeding mothers for improving child growth and development. Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 12. Art. No.: CD007901. DOI:	6.186	MEDICINE, GENERAL & INTERNAL	Q1

			10.1002/14651858.CD007901. pub2.			
10	Sistemas enzimáticos antioxidantes y enfermedad coronaria	Gemma Flores Mateo	Flores-Mateo G, Carrillo- Santistev P, Elosua R, Guallar E, Marrugat J, Bleys J, Covas MI. Antioxidant enzyme activity and coronary heart disease: meta-analyses of observational studies. Am J Epidemiol. 2009 Jul 15;170(2):135-47.	5.589	PUBLIC, ENVIRONMENTAL & OCCUPATIONAL HEALTH	Q1