

INFORME DE ACTIVIDAD Nº 3 DEL BENEFICIARIO UCA

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO	
CÓDIGO	0263_RISCAR_6_P
ÁREA DE COOPERACIÓN	PLURIRREGIONAL
EJE PRIORITARIO	4
PRIORIDAD DE INVERSIÓN	11B
BENEFICIARIO	Nº: 8 UCA
UNIDAD DE COORDINACIÓN REGIONAL/NACIONAL	ES115002

2. PERIODO TEMPORAL DEL INFORME DE ACTIVIDAD Y LOS GASTOS ASOCIADOS	
Nº DE VALIDACIÓN A LA QUE HACE REFERENCIA EL INFORME DE ACTIVIDAD	3
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDAD	30 Enero 2019
PERIODO TEMPORAL VALIDACIÓN DE GASTOS (de...hasta...)	De Agosto hasta Diciembre 2018

3. INFORMACIÓN DESCRIPTIVA SOBRE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
Justificación del "gasto incluido para verificación/validación" y su relación con las actividades previstas en el Formulario de Candidatura (FdC).				
<p>En el momento de presentar esta 3ª validación de gasto no se encuentra ni verificada ni validada la 2ª validación de gasto, que se realizó para reciclar los gastos de personal de 2017 que se habían imputado en la 1ª validación con la paga extra de junio completa cuando el proyecto se había iniciado en junio de ese año. Por eso, la cifra que incluimos en el gasto validado es solo la que corresponde a la 1ª validación. Para el cálculo del % de ejecución acumulado, hemos tenido en cuenta la cantidad incluida en la 2ª validación. En cada actividad, señalamos en el apartado de justificación cual ha sido el gasto incluido en la 2ª validación y considerado para el cálculo del % de ejecución acumulado.</p>				
Actv	Gasto total programado	Gasto ya validado.	Gasto incluido para verificación/validación.	% Ejecución acumulado
A0.	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 %
Justificación:				
La UCA no tiene prevista ninguna actuación en esta actividad ni presupuesto asignado				

Actv	Gasto total programado	Gasto ya validado.	Gasto incluido para verificación/validación	% Ejecución acumulado
A1.	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 %
Justificación:				
La UCA no tiene prevista ninguna actuación en esta actividad ni presupuesto asignado				

Actv	Gasto total programado	Gasto ya validado.	Gasto incluido para verificación/validación	% Ejecución acumulado
A2.	299.950,31 €	61.785,57 €	43.457,67 €	47,30 %
Justificación:				
Entre las actuaciones que se pretenden llevar a cabo son: la puesta en marcha de un sistema de publicaciones electrónico para la divulgación de boletines científico-técnicos en pediatría y la redacción de dichos boletines. El presupuesto asociado a esta actividad principalmente está compuesto por tres tipos de gastos:				
<ul style="list-style-type: none"> - Horas de personal para identificar temas clave para elaborar los boletines, búsqueda de información relevante y elaboración de los boletines - Horas de personal para el diseño, desarrollo y validación del sistema para la publicación de dichos boletines - Equipamiento informático necesario para las actuaciones - Asistencia técnica para el desarrollo y mejora de las actividades asociadas al proyecto. 				
Para el cálculo del % Ejecución acumulado se ha considerado también la cantidad de 36.628,03 € incluida en la 2ª validación que todavía está sin verificar ni validar.				

Actv	Gasto total programado	Gasto ya validado.	Gasto incluido para verificación/validación	% Ejecución acumulado
A3.	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 %
Justificación:				
La UCA no tiene prevista ninguna actuación en esta actividad ni presupuesto asignado				

Actv	Gasto total programado	Gasto ya validado.	Gasto incluido para verificación/validación	% Ejecución acumulado
A4.	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 %
Justificación:				
La UCA no tiene prevista ninguna actuación en esta actividad ni presupuesto asignado				

Actv	Gasto total programado	Gasto ya validado.	Gasto incluido para verificación/validación	% Ejecución acumulado
A5.	15.590,06 €	3.460,54 €	2.484,19 €	38,13 %
<p>Justificación:</p> <p>Las acciones previstas en esta actividad son fundamentalmente la gestión administrativa y financiera del proyecto siguiendo los procedimientos internos de la UCA y el manual de gestión de POCTEP. Las labores básicas que implican son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tramitación de proveedores: identificación de proveedores; solicitud y análisis de ofertas; adjudicación de servicio; y tramitación de pago internamente garantizando que se cumple la ley de contratos del sector público, teniendo en cuenta las actualizaciones realizadas. - Tramitación de viajes para la asistencia a las reuniones de coordinación y de divulgación científica: gestión del transporte; del alojamiento; y gestión de los gastos derivados. - Seguimiento y control de gastos elegibles: identificación de los gastos, solicitud de documentación justificativa del gasto y grabado del gasto en la plataforma COOPERA. - Redacción de dossier de las actividades realizadas. <p>Los gastos que tendrán lugar para el desarrollo de esta actividad son gastos de personal y de viajes por la naturaleza de las labores descritas.</p>				
Actv	Gasto total programado	Gasto ya validado.	Gasto incluido para verificación/validación	% Ejecución acumulado
A6.	88.741,63 €	17.978,82 €	13.415,48 €	36,13 %
<p>Justificación:</p> <p>Para dar a conocer y promocionar los objetivos del proyecto entre los clientes potenciales, así como, los resultados que se obtengan, se han elaborado una serie de actuaciones de comunicación. Entre ellas cabe destacar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inclusión y mejora de la página web la cual se va actualizando con las noticias y eventos que han tenido lugar durante el desarrollo del proyecto - Un plan de difusión a través del INDESS-MEDIA - Eventos de divulgación científica <p>Para poder llevar a cabo estas actividades se cuenta con un presupuesto adjudicado a la UCA, el cual se concreta en dos tipos de gastos: gastos de personal y gastos de viaje para la asistencia a los eventos de divulgación y reuniones de divulgación previstas.</p> <p>Para el cálculo del % Ejecución acumulado se ha considerado también la cantidad de 674,59 € incluida en la 2ª validación que todavía está sin verificar ni validar.</p>				

4. INFORMACIÓN DESCRIPTIVA SOBRE LA EJECUCIÓN FÍSICA DEL PROYECTO

4.1 Descripción de las actividades realizadas por el beneficiario en el periodo comprendido desde la presentación del último informe de actividad hasta la fecha actual.

Actividad 2.- Promover la alfabetización científico-técnica en el contexto profesional

2.1.- Diseño, Desarrollo y Validación del sistema de publicaciones electrónicas.

2.1.1. Análisis de requisitos y diseño del sistema:

- Selección de la herramienta software para la publicación de la revista.

Teniendo en cuenta los requisitos marcados por la línea se han seleccionado varios candidatos para poder publicar la revista, dos herramientas de gestión de contenido y dos más específicas de gestión de contenido científico.

Como gestores de contenido muy usados y con un gran número de módulos se han seleccionado:

- DRUPAL,
- WORDPRESS
- JOOMLA,

Como gestores de contenido científico más especializados:

- EPRINT
- OJS.

La implementación de los flujos de gestión de edición, la suma flexibilidad de configuración y el tratamiento de las citas inclinó la balanza a favor de OJS.

Se han desechado dos de los módulos que OJS incorpora dado que no cumplían con las funcionalidades que se desean: JAST Témpate no genera un archivo JAST de manera correcta, OAI JAST no tiene la funcionalidad que se desea. Se espera que Texture Editor pueda ser una opción en la creación de un archivo JAST correcto y sea una opción a la más completa (XIMDEX).

2.1.2. Desarrollo del sistema:

Entre las tareas llevadas a cabo para continuar con el desarrollo del sistema, se encuentran:

- Instalación y configuración del software para su desarrollo.

Se ha instalado dos instancias del software, una de prueba y otra de explotación. Aún no está accesibles desde internet aunque si desde la red interna de la UCA.

- Estudio de los complementos que OJS necesita para cumplir los objetivos prioritarios:
 - Mejorar sustancialmente la gestión de referencias
 - Gestionar el artículo desde su expresión semántica en JAST.
- Estudio de las opciones que ofrece el software libre existente:

Seleccionando la tecnología XIMDEX para la edición y publicación de los artículos en distintos canales

- Creación cuenta Google Analytics.

2.1.3.- Validación y mantenimiento del sistema

Se ha certificado tanto el cumplimiento de los requisitos técnicos y funcionales del prototipo y aplicación final, como la calidad de la experiencia de usuario con los usuarios de la UCA y un grupo reducido de usuarios externos.

2.2.- Desarrollo de Boletines científico-técnicos

2.2.1.- Edición y maquetación de boletines

Para el correcto desarrollo y maquetación de los boletines se ha elaborado un manual de diseño para del sistema electrónico de difusión de boletines y de revistas, el cual aparece adjunto en el anexo 1. Además, se elaboró un informe para facilitar a los socios la elaboración de los artículos y boletines en los tres posibles formatos recomendados (anexo 2).

Así mismo se ha desarrollado la creación de un diseño visual de la revista y generado el Título: **Revista Infancia y Salud, RINSAD**. Y para la correcta redacción y publicación en revistas científicas, se ha desarrollado un manual en el que se detalla las normas que se han de seguir para cumplir el estilo APA (Anexo 3).

Se ha elaborado un primer artículo que se integrará en la primera revistas a publicar en el mes de marzo, que ha sido traducido al inglés quedando pendiente la traducción al portugués: "Comunicación en la infancia: Alfabetización de la salud en la población infantil" (Anexo 4).

Actividad 5.- Gestión y Coordinación

5.1.- Coordinación Estratégica y Técnica del proyecto

En cuanto a la participación de la UCA en esta actividad, conviene mencionar las siguientes acciones:

- Reunión interna organizada por el equipo de investigación de la Universidad de Cádiz para coordinar el diseño, desarrollo y validación del sistema de publicaciones

electrónicas. En esta reunión se propuso una serie de modelos para la elaboración de los boletines y revistas, mencionado anteriormente.

- Reunión RISCAR llevada a cabo mediante video conferencia en la que asisten socios de Galicia, Portugal y Castilla y León sobre la nueva Ley de contratos del Sector Público y debate y propuesta para edición de boletines, cuya acta de la reunión se adjunta en el anexo 5. Esta tuvo lugar el 17 de Julio 2018.
- Reunión realizada por videoconferencia el día 10 de octubre con todos los socios del Proyecto RISCAR, organizada por la Universidad de Cádiz, en la que se realizó una presentación sobre la edición de la revista.
- Reunión presencial organizada por la Consejería de Salud de Extremadura el día 14 de noviembre en Mérida, cuya acta se adjunta en Anexo 6 y donde se presentó nuestra propuesta de edición de diseño de los boletines y de las revistas.

5.2.- Seguimiento Administrativo

Las actuaciones fundamentales que se han desarrollado son:

- Se ido actualizando y añadiendo información en BSCW el sistema de almacenamiento durante el desarrollo del proyecto para que todos los socios estén al corriente de todas las novedades. <http://bscw.uca.es>.
- Se ha gestionado la contratación de un técnico para el proyecto por capítulo VI de la UCA cuyo dossier de contratación se adjunta en el anexo 7.

5.3.- Seguimiento financiero

Control de los gastos imputados al proyecto, solicitud y archivo de la documentación justificativa y grabado de los mismos en COOPERA hasta el 31 de Diciembre de 2018.

Actividad 6.- Comunicación

6.1.- Diseño y Elaboración de material de Comunicación

Se han diseñado y desarrollado modelos para el diseño del sistema electrónico de difusión de boletines y revistas, para que todos se adecuen a este.

6.2.- Difusión en la página web del proyecto

Se continúa con la actualización y mejora de la página web del proyecto donde se van introduciendo las noticias, actividades y resultados generado en el mismo. Su dirección es: <http://riscar.uca.es>

6.3.- Eventos científicos de divulgación pediátrica

La UCA ha participado en el evento organizado en Mérida el día 14 de noviembre de 2018. Diferentes videos del evento se pueden ver en <https://youtu.be/wE1v1IVhHik>)

4.2 Descripción de las actividades previstas por el beneficiario para el período de ejecución inmediato

2.1.- Diseño, Desarrollo y Validación del sistema de publicaciones electrónicas.

Las actuaciones inmediatas previstas en esta actividad son las siguientes:

- Modelado del Sistema de publicaciones electrónicas.
- Mejoras y adaptación de manuales y boletines.
- Desarrollo y mejora del Sistema de publicaciones electrónicas.
- Cumplir nivel de accesibilidad AA en el sistema de publicaciones electrónicas.

Pueden surgir necesidades no detectadas hasta ahora o puede que los usuarios realicen sugerencias que supongan modificaciones y mejoras en la aplicación que se realizarán inmediatamente.

2.2.- Desarrollo de Boletines científico-técnicos

Como aún no se han desarrollado los boletines previstos en el informe de seguimiento anterior, se pretenden desarrollar los boletines: prevención de la obesidad infantil, comunicación en la infancia. Detección temprana de problemas de Neurodesarrollo, urgencias pediátricas, atención a menores migrantes y salud mental infantil. Así como, estos dos primeros boletines con los temas siguientes:

- Boletín nº 1.- Tema: Bienestar Infantil

En este monográfico se van a agrupar 4 artículos:

- Qué es el Bienestar Infantil.
- Derechos de los niños para ser escuchado e informados.
- Interés superior del niño.
- Escucha del niño en pediatría ante problemas emocionales.

- Boletín nº 2.- Detección precoz de situaciones de maltrato infantil

Los temas clave que va a incluir son:

- Abuso sexual.
- Maltrato físico.
- Acoso psicológico.
- Niño sujeto a trata (temática que se trabaja muchísimo en Andalucía).

Actividad 5.- Gestión y Coordinación

La acción inmediata a realizar en esta actividad es gestionar la contratación de la asistencia técnica para la revisión de boletines

Actividad 6.- Comunicación

Se continúan incluyendo y actualizando las noticias de los resultados obtenidos en la web, asistiendo a los eventos programados y a las actividades que tienen lugar.

4.3 Otras informaciones que considere destacables (acciones de comunicación implementadas, problemas o contratiempos surgidos...)

No aplica

5. INGRESOS

1. ¿Las actividades implementadas durante el periodo que comprende este Informe de Actividad (apartado 4.1) son generadoras de ingresos o prevén la generación de los mismos en un futuro?

- SI (*Si marca la opción SI, se activará la siguiente pregunta*)
 NO (*Si marca la opción NO, el resto de preguntas no se activarán*)

2. En caso afirmativo, aporte la siguiente información según proceda:

- Ingresos ya previstos en el Formulario de Candidatura:*
- ¿En qué actividad(es) se generan o está prevista la generación de ingresos?
 - ¿Qué acción(es) generan o está prevista que generen ingresos en un futuro?
 - ¿Qué tipo de ingreso se trata?
 - ¿Cuál es la cuantía de los "ingresos netos" (1) generados y/o de aquellos que se prevén generar (una vez descontados los costes de explotación)?
 - ¿Cómo se ha llevado a cabo el cálculo de los ingresos netos generados y/o previstos de generar?:
- Ingresos NO previstos en el Formulario de Candidatura:*
- ¿En qué actividad(es) se generan o está prevista la generación de ingresos?
 - ¿Qué acción(es) generan o está prevista que generen ingresos en un futuro?
 - ¿Qué tipo de ingreso se trata?
 - ¿Cuál es la cuantía de los "ingresos netos" (1) generados y/o de aquellos que se prevén generar (una vez descontados los costes de explotación)?
 - ¿Cómo se ha llevado a cabo el cálculo de los ingresos netos generados y/o previstos de generar?:

Reg (UE) 1303/2013. Art.61 - "Se entenderá por <ingreso neto> todo aporte en efectivo que paguen directamente los usuarios en concepto de bienes o servicios prestados por la operación como, por ejemplo, las tasas abonadas directamente por los usuarios por la utilización de las infraestructuras, la venta o el arrendamiento de terrenos o edificios, o el pago de servicios, menos todos los gastos de funcionamiento y de sustitución de material de corta duración que surjan durante el periodo correspondiente. El ahorro en gastos de funcionamiento que produzca la operación se considerará un ingreso neto a menos que quede compensado por una reducción equivalente de las subvenciones para funcionamiento.

6. CONTRASTE DE INDICADORES

INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD		OBJETIVO PREVISTO (Proyecto)	MEDIA ACTUAL (alcanzada por el beneficiario)
E003-Población cubierta por iniciativas transfronterizas en los ámbitos del empleo, la formación, la cultura, el deporte y la salud	Hombres	40.000	0
	Mujeres	40.000	0
	Totales	80.000	0
E004-Instrumentos innovadores creados para la articulación y desarrollo del espacio fronterizo		3	1
JUSTIFICACIÓN			
E003-Población cubierta por iniciativas transfronterizas en los ámbitos del empleo, la formación, la cultura, el deporte y la salud	No hemos publicado ningún boletín por eso nuestra aportación a este indicador todavía es nula. En marzo, después de la publicación del primer boletín veremos cuál es la incidencia habida		
E004-Instrumentos innovadores creados para la articulación y desarrollo del espacio fronterizo	La UCA ha desarrollado el sistema de publicación electrónica de boletines		

7. ANEXOS

Listar los documentos anexos que se remitan, tales como: informes, actas de reuniones, programas de seminarios, folletos, fotografías, etc.

ANEXO 1	Diseño y maquetación de boletines
ANEXO 2	Recomendaciones y buenas prácticas relacionados con una situación clínica de promoción de la salud.
ANEXO 3	Norma para la publicación en revista científica RISCAR al estilo APA
ANEXO 4	Boletín evaluación de la alfabetización de la salud en la población infantil.
ANEXO 5	Acta de la reunión del Proyecto RISCAR (Julio 2018).
ANEXO 6	Acta de la reunión del Proyecto RISCAR (Noviembre 2018).
ANEXO 7	Dossier de contratación del técnico

Dña. Mercedes Díaz Rodríguez investigadora responsable por parte de la Universidad de Cádiz del proyecto 0263_RISCAR_6_P: Rede Ibérica de Promoção da Saúde da Criança financiado en el marco del POCTEP 2014-2020, declara que la información contenida en el presente Informe de Actividad, es verídica.

El representante legal de la entidad beneficiaria Universidad de Cádiz, declara que la información contenida en el presente Informe de Actividad, es verídica y se corresponde con la operación 0263_RISCAR_6_P: Rede Ibérica de Promoção da Saúde da Criança financiada en el marco del POCTEP 2014-2020.



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
unión europea



riscar

Anexo 1:

RISCAR:

Diseño y maquetación de boletines

Mercedes Diaz Rodriguez

UNIVERSIDAD DE CADIZ



Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolupament Regional

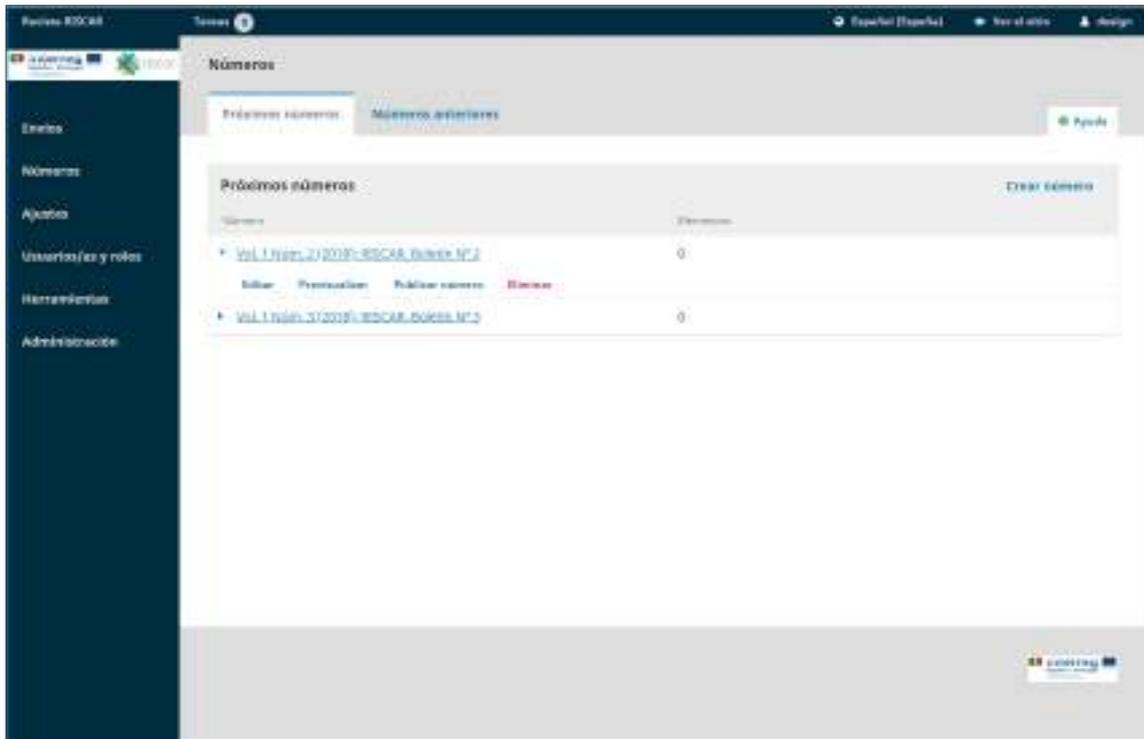


UNION EUROPEA
UNÃO EUROPEIA



riscar

DISEÑO SISTEMA ELECTRÓNICO DE DIFUSIÓN DE BOLETINES





Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolvemento Regional



The screenshot shows a web page with a dark blue header. On the left, there are logos for Interreg España - Portugal and riscar. On the right, there is a search bar with the text "Buscar". Below the header, there is a navigation menu with "Actual", "Archivos", and "Acerca de". The main content area has a white background and contains a notice titled "Informe para lectores" with an "Editar" link. The notice text reads: "Queríamos a los lectores lo a registrarse en el servicio de notificación de publicaciones de la revista, utilice el enlace [aquí](#) de la parte superior de la página de inicio de la revista. Como resultado del registro, el lector/a recibirá por correo electrónico la Tabla de contenidos de cada número de la revista. Esta lista también permite que se le añada a la revista un cierto nivel de apoyo o número de lectores. Consulte la [declaración de privacidad](#) de la revista, que garantiza a los lectores sus sus nombres y direcciones de correo electrónico no se usará con otros fines." To the right of the text is a section titled "Información" with links for "Para lectores", "Para autores", and "Para colaboradores". Below the main content is a large white banner with the Interreg España - Portugal logo and the text "Fondo Europeo de Desarrollo Regional / Fundo Europeu de Desenvolvemento Regional". At the bottom, there is a grid of logos for various regional and national entities: XUNTA DE GALICIA, DGS, ARS, SPMS, ARS, JUNTA DE EXTREMADURA, and ECA.



Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolvemento Regional



Actual Archivo Noticias +

44/2018

Buscar

Inicio / Archivo / Vol. 14 (Ano 1) (2018) / RISCAR / Boletín #11



Revista RISCAR sobre evidencias en pediatría

Publicado: 2019-10-07

Información

Para lectores/as

Para autores/as

Para suscriptor/as



Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolvemento Regional



UNIÓN EUROPEA
UNÃO EUROPEIA





Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



DISEÑO BOLETINES

 **Revista RISCAR**
sobre evidencias en pediatría

Boletín N° 1
Octubre/2018

Artículos destacados

- Artículo N° 1
- Artículo N° 2
- Artículo N° 3

 **Revista RISCAR**
sobre evidencias en pediatría

Boletín N° 2
Noviembre/2018

Artículos destacados

- Artículo N° 1
- Artículo N° 2
- Artículo N° 3



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNIAO EUROPEIA

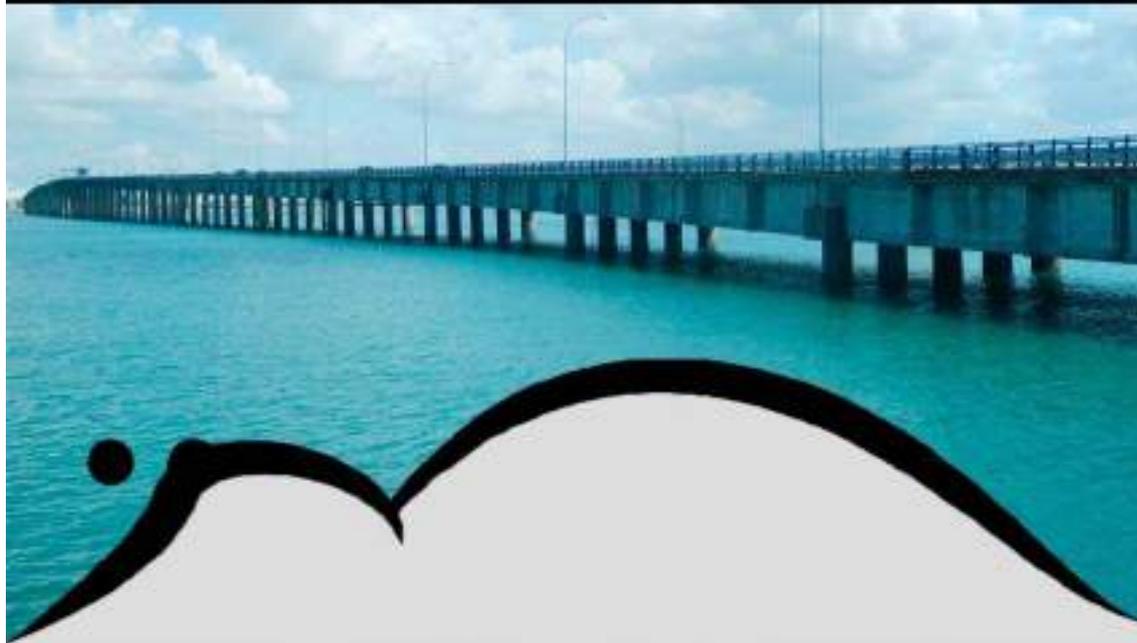


Revista RISCAR sobre evidencias en pediatría

Boletín Nº 3
Diciembre/2018



Revista RISCAR sobre evidencias en pediatría





Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolvemento Regional



UNION EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



riscar

DISEÑO REVISTAS

REVISTA RSC

JULIO 2018
ISSUE 07
VOLUME 18

ARTICULO 1

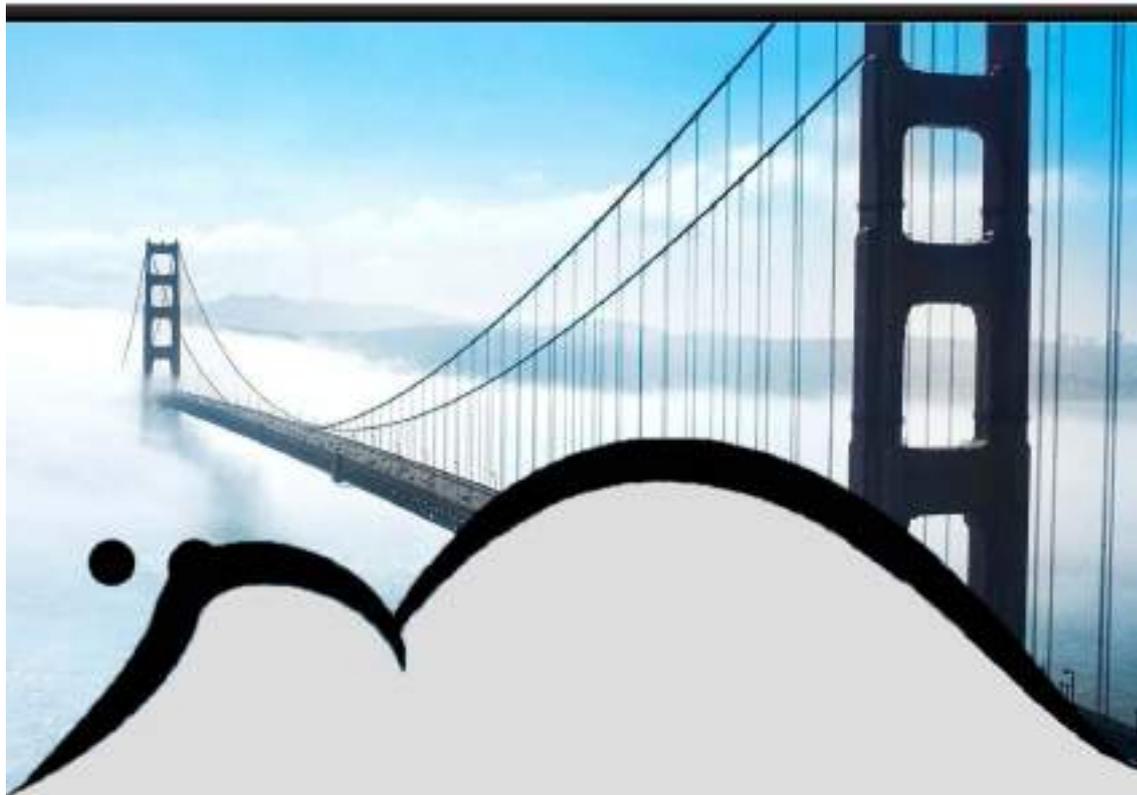
DESCRIPCION

ARTICULO 2

DESCRIPCION

ARTICULO 3

DESCRIPCION



TEXTO TEXTO TEXTO

PIE PIE PIE PIE PIE PIE PIE PIE PIE PIE



Interreg
 España - Portugal
 Fondo Europeo de Desarrollo Regional
 Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



riscar

REVISTA RSC

JULIO 2018
 ISSUE 07
 VOLUME 18

ARTICULO 1

DESCRIPCION

ARTICULO 2

DESCRIPCION

ARTICULO 3

DESCRIPCION





Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
unión europea



riscar

Anexo 2:

RISCAR:

**Recomendaciones y buenas prácticas
relacionados con una situación clínica de
promoción de la salud**

Mercedes Diaz Rodriguez

UNIVERSIDAD DE CADIZ



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



Se proponen tres tipos de contenidos posibles para la inclusión en el boletín. Cada uno de ellos da respuesta a diferentes necesidades de información: Recomendaciones y buenas prácticas, respuesta a preguntas clínicas y revisión crítica de un artículo. Cada boletín puede estar conformado por dos artículos de recomendaciones o por la combinación de los tres formatos según convenga.

1 RECOMENDACIONES y BUENAS PRÁCTICAS

Con este formato se daría respuesta a temas generales relacionados con una situación clínica o de promoción de la salud. Se formularían en forma de recomendaciones basadas en la mejor evidencia disponible. Recomendaciones generales relacionadas con tratamiento, diagnóstico diferencial, pruebas diagnósticas, medidas preventivas, recomendaciones para el autocuidado, educación terapéutica, dieta saludable, prevención de riesgos etc. Se realizará una búsqueda protocolizada priorizando fuentes de información secundarias que hayan filtrado y evaluado artículos originales. Se elaborarán las recomendaciones en base a las referencias encontradas y seleccionadas. Para la clasificación de la calidad y fuerza de las recomendaciones se utilizará el sistema del GRADE Working Group (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation).

Estructura de contenidos

Título

Autores

Palabras clave

Recomendaciones

Antecedentes

Objetivos

Estrategia de búsqueda y criterios de selección

Resultados de la selección realizada (número de documentos y tipos seleccionados)

Conclusiones

Implicaciones para la práctica

Bibliografía citada según la normativa Vancouver

La extensión no debe ser superior a cuatro folios. Se pueden incluir infografía o algoritmo de toma de decisiones (opcional).

2 RESPUESTA BASADA EN EVIDENCIA A PREGUNTAS CLÍNICAS

Se trata de dar respuesta a una pregunta clínica específica. Bajo este formato no se trata de responder preguntas genéricas del tipo ¿Cuál es el tratamiento actual del asma infantil?, si no a preguntas concretas que surgen en la práctica clínica. Las preguntas pueden ser sobre etiología, diagnóstico, medidas preventivas y/o tratamiento. La respuesta a preguntas clínicas implica la elaboración de una pregunta estructurada en

Formato PICO: pacientes, intervención, comparación de la intervención (opcional) y resultados clínicos esperados. Y la realización de una búsqueda protocolizada, tras la cual se resumirán las conclusiones de las referencias encontradas. Los diferentes documentos localizados serán clasificados según una graduación de la evidencia.

Estructura de contenidos

Pregunta estructurada.

Resumen de la evidencia en base a las referencias obtenidas mencionando los principales resultados.

Comentario acerca de la validez y aplicabilidad de las fuentes consultadas.

Breve recomendación en forma de respuesta a la pregunta original.

Bibliografía citada según la normativa Vancouver.

Fecha y autores.

Evaluación de la evidencia

Se utilizará la clasificación por niveles propuesta por la iniciativa ATTRACT: Grado

I. Metaanálisis y/o revisiones sistemáticas

II. Ensayos clínicos aleatorizados

III. Cohortes, casos y controles, serie de casos clínicos

IV. Consenso de expertos

V. Guías de Práctica Clínica

La extensión no debe ser superior a un folio.

3 REVISIÓN CRÍTICA DE UN ARTÍCULO

La revisión crítica de un artículo publicado implica la búsqueda, localización y valoración de un estudio de calidad que clarifique cualquier aspecto de la práctica clínica de nuestro ámbito de estudio, la realización de un resumen breve del artículo y la realización de un comentario crítico. Se trata de elaborar un breve informe que resalte las mejores evidencias disponibles. Para la selección de artículos debemos tener en cuenta que conocimiento que nos interesa resaltar, comentar y difundir. Serán estudios de investigación cuantitativa o cualitativa que cumplan requisitos de calidad (como validez interna y externa) y de utilidad (en términos de aplicabilidad a la práctica clínica)

Estructura de contenidos

Título del comentario

Referencia del artículo seleccionado

Pregunta (problema que el experto intenta resolver con la revisión del estudio)

Palabras clave

Síntesis del estudio seleccionado

- Objetivo

- Diseño del estudio



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



- Lugar
 - Resumen metodológico
 - Resultados más relevantes
 - Conclusiones
 - Comentario crítico
 - Calidad Metodológica
 - Resultados
 - Discusión
 - Importancia de los resultados
 - Nivel de evidencia
 - Respuesta a la pregunta planteada
 - Bibliografía citada según normativa Vancouver (La utilizada para el comentario crítico)
- La extensión no debe ser superior a 2 folios.

RECOMENDACIONES PARA LA BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

Para la búsqueda de información se priorizaran fuentes de información secundarias que hayan filtrado y evaluado artículos originales

En función de la fuente elegida se elaborará una estrategia de búsqueda, esta debe ser lógica, sistemática y reproducible.

Las búsquedas se realizarán delimitando el tiempo de publicación a los últimos 5 años.

FUENTES RECOMENDADAS

Metabuscadores

Trip database <https://www.tripdatabase.com/>

Epistemonikos <https://www.epistemonikos.org/>

Guías de práctica clínica.

The National Institute for Health and Care Excellence (NICE) <https://www.nice.org.uk/>

The Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) <http://www.sign.ac.uk/our-guidelines.html>

The Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) <http://rnao.ca/bpg/guidelines>

National Guideline Clearinghouse <https://www.ahrq.gov/gam/index.html>

Guiasalud <http://portal.quiasalud.es/web/quest/home>

Revisiones sistemáticas

La biblioteca Cochrane Plus. <http://www.bibliotecacochrane.com/BCPMain.asp>

Health evidence <https://www.healthevidence.org/>

Campbell collaboration <https://www.campbellcollaboration.org/library.php>

Bases de datos

PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

CINAHL

Otros recursos

UpToDate <https://www.uptodate.com/contents/search>

DynaMed Plus <http://www.dynamed.com>



Interreg
España - Portugal
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



riscar

Anexo 3:

RISCAR:

**Norma para la publicación en revista
científica RISCAR al estilo APA**

Mercedes Diaz Rodriguez

UNIVERSIDAD DE CADIZ



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNÃO EUROPEIA



PUBLICACIÓN EN REVISTA CIENTÍFICA RISCAR – ESTILO APA

Formato del Boletín

Para facilitar el uso y modificación, dentro del portal de la revista, los expertos/autores subirán sus boletines en un documento editable, documento de texto Microsoft Word (**.docx**).

Estilo APA

Es necesario construir los documentos en estilo APA (https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_APA).

¿Cómo hacer un documento con estilo APA?

La mayoría de los editores de textos poseen una plantilla APA para la versión sexta que contiene la estructura básica para comenzar un Informe APA 6ª Edición, ver **ANEXO**.

¿Qué es una referencia?

Una referencia dentro de un documento de texto permite enlazar información de forma directa, estando ésta situada en otra página, éstas son muy utilizadas en textos científicos.

Cuando se quieren referenciar artículos científicos hay varios elementos que debemos tener en cuenta para poder construir la referencia.

Información a tener en cuenta a la hora de crear una referenciar bibliográfica estilo APA sexta edición:

- Datos obligatorios:
 - Autor
 - Fecha de Publicación
 - Título

- Datos que dependerán del tipo de referencia:
 - Lugar de Publicación
 - Editorial
 - Páginas
 - N° Normalizado (ISBN, ISSN)
 - Volumen, Número
 - DOI, URL

Ejemplos de referencias

Referencia a un libro impreso
Autor, Fecha, Título, Lugar, Editorial

Cela, C.J. (2001). La colmenra. Madrid: Castalia



Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolupament Regional



UNIÓN EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



Referencia a un capítulo de libro

Autor, Año, Título del Capítulo, Coordinadores del Libro, Título del Libro, Páginas, Lugar, Editorial.

Andión Herrera, M.A (2005). Modalidades textuales. En M.L. Gutiérrez Araus, Introducción a la lengua española. (pp. 345-360). Madrid: Centro de Estudios Tomán Areces.

Referencia a artículo de libro

Autores, Año Título del artículo, título de la revista, Volumen, Número, Páginas

García Suárez. J.I. y García Lorenzo, A. (2001). La Prevención de riesgos laborales. Alta dirección, 37 (219), 35-44

Referencia a artículo electrónico con DOI / URL

Autor, Año, Título del Artículo, Título de la revista, Volumen, número, Páginas, DOI / URL

Sánchez Prieto, A.B. (213). Aprender a contar según el de computo de Rabano Mauro. Educación XXI. 16 (2), 39-62. doi: 10.5944/educxx1.2.16.10331

Sánchez Prieto, A.B. (213). Aprender a contar según el de computo de Rabano Mauro. Educación XXI. 16 (2) , 39-62. Recuperado de:
<http://revistas.uned.es/index.php/educacionXXI/9869>

Referencia a vídeo de internet

Autor, Año, Título del Vídeo, Tipo del documento, URL

Biblioteca de la UNED. (2013). Búsquedas de bases de datos Ebsco [Video].
Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=1b9VfUQ-tyw&list=PLLxGBNwS>

Referencia a documento en internet

Autor, Año, Título del Documento, Tipo del documento, URL

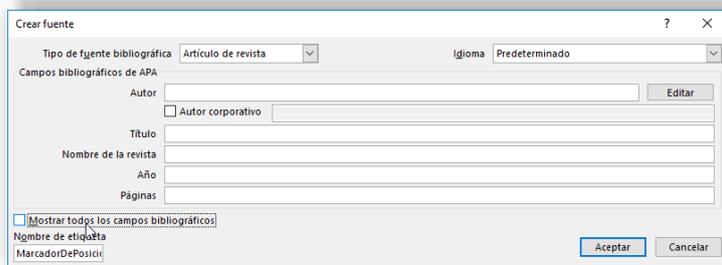
American Psychological Association. (2010). *Publication Manual of the American Psychological Association (6th ed.)*, [Archivo PDF]. Recuperado de:
<https://www.apastyle.org/manual/table-of-contents.pdf>

Referencia a redes sociales

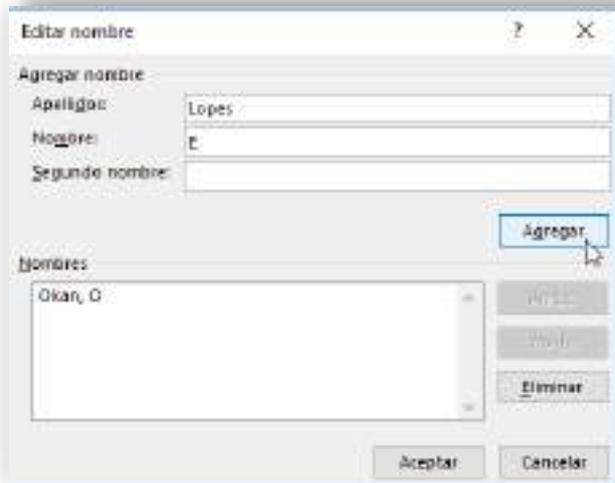
Autor, Fecha, Título del Post, Tipo de documento, URL

Biblioteca de la Uned (27 octubre de 2011). Los investigadores sacan partido a las redes 2.0 [Mensaje de blog]. Recuperado de:
<http://usuariosbibliotecacentraluned.blogspot.com>

- En esta ventana se listarán todas las referencias dadas de alta, si no tiene ninguna referencia ésta lista estará vacía.
- Al hacer click en **Nuevo...**, se abre la ventana **Crear fuente**.



- En caso de necesitar introducir más información hacer click en la opción **Mostrar todos los campos bibliográficos**.
- Para introducir autores hacer click en **Editar**, una vez relleno el nombre y apellidos, hacer click en **Agregar**.



- Una vez introducido todos los datos hacer click en **Aceptar**.
- Para usar las referencias bibliográficas en la pestaña **REFERENCIAS**, hacer click sobre **Insertar cita**, donde se desplegarán todas las referencias dadas de alta. Seleccionado una de ellas se insertará donde se encuentre el cursor, así como en el listado de referencias bibliográficas, en caso de no verlo en el listado, seleccionar el listado y pulsar en la opción **Actualizar tabla**.



Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu do Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



Crear fuente

Tipo de fuente bibliográfica: Artículo de revista | Idioma: Predeterminado

Campos bibliográficos de APA

- * Autor: [Editar]
- Autor corporativo:
- * Título:
- * Nombre de la revista:
- Ciudad:
- * Año:
- Mes:
- Día:
- * Páginas:
- Editor: [Editar]
- Editorial:

Mostrar todos los campos bibliográficos | * Campo recomendado

Nombre de etiqueta:
MarcadorDePosición:

[Aceptar] [Cancelar]



ANEXO

Plantilla en Microsoft Word, Office 2018

Abrir Microsoft Word / Buscar APA / Seleccionar Informe de estilo APA(6.ª edición).

Plantilla en Microsoft Word, Office 2016



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



Abrir Microsoft Word / Buscar APA / Seleccionar Informe de estilo APA(6.^a edición).

Plantilla en Microsoft Word, Office 2013

Archivo / Nuevo / Informe de estilo APA(6.^a edición).



Microsoft Office Word

En caso de no existir en la sección de plantillas, es posible descargarlo desde:

Español: <https://templates.office.com/es-ES/Informe-de-estilo-APA-6-a-edición-TM03982351> Portugués: <https://templates.office.com/pt-PT/Relatório-no-estilo-APA-6ª-edição-TM03982351> Inglés: <https://templates.office.com/en-US/APA-style-report-6th-edition-TM03982351>

Plantilla Word Online

<https://onedrive.live.com/view.aspx?resid=295CF51734E22CFB!10807&ithint=file%2cdocx&app=Word &authkey=!ANMWP0K1XsYTBvY>

Plantilla en LibreOffice / OpenOffice

Plantilla Libre Office: <https://extensions.libreoffice.org/templates/apa-6th-edition>

Plantilla OpenOffice: <https://templates.openoffice.org/es/template/apa-6th-edition-paper-template-1> Archivo / Nuevo / Plantillas

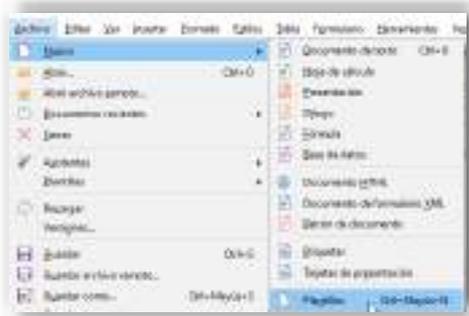
Importar / Seleccionar plantilla descargada .ott

Archivo / Nuevo / Plantillas / apa-6th-edition-template-2-0

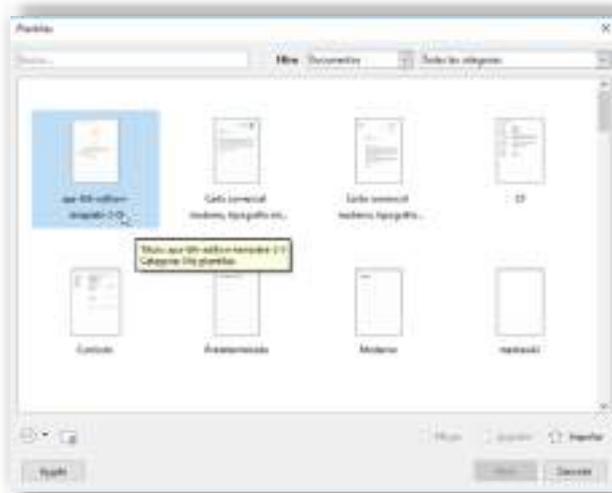


Interreg
España - Portugal

Fondo Europeo de Desarrollo Regional
Fundo Europeu de Desenvolvemento Regional

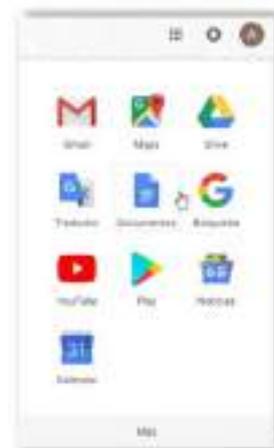


☆ **importar**



Plantilla en Google Documentos

Acceder a la cuenta en Google / Desplegar aplicaciones de Google / Documentos / Galería de Plantillas / Educación / Informe APA





Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
unión europea



riscar

Anexo 4:

RISCAR:

**Boletín evaluación de la alfabetización
de la salud en la población infantil**

Mercedes Díaz

Martina Fernández

Pilar Bas

Mercedes Cano

UNIVERSIDAD DE CADIZ



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNÃO EUROPEIA



Resumen

Antecedentes: la baja alfabetización en salud (AS) se asocia a peores resultados de salud de las poblaciones. La implementación de estrategias de evaluación de AS tiene el potencial para cambiar la práctica clínica y garantizar mejores resultados de salud.

Objetivo: determinar la mejor forma de evaluar la alfabetización en salud en la población infantil y acordar cuál es el instrumento que posee las mejores propiedades psicométricas.

Metodología: se realizó una exhaustiva revisión sistemática de la literatura de todos los artículos publicados hasta la fecha en las bases de datos ERIC, PROQUEST, PSYCINFO, PUBMED y SCIENCE DIRECT en inglés y español. Un total de 304 artículos fueron obtenidos y clasificados con el programa Excel, para descartar duplicados, resultando un total de 165 artículos potencialmente relevantes. Tras un análisis a texto completo se seleccionaron 11 estudios.

Resultados: se identificaron 19 instrumentos que midieron la alfabetización en salud en niños: 13 instrumentos generales de AS y 6 específicos relacionados con la alimentación, salud mental y cáncer.

Discusión/Conclusiones: los instrumentos que son adaptaciones de los originales empleados en adultos, aunque demostraron tener buenas propiedades psicométricas, tienen las mismas deficiencias que los originales. El HLSAC se basa en un modelo multidimensional y demuestra consistencia interna y validez de constructo. Necesitamos herramientas fiables y válidas que abarquen todas las dimensiones del constructo y se adapten al nivel de desarrollo.

Palabras clave: alfabetización en salud, niños, evaluación, fiabilidad, cuestionario, revisión sistemática.

[Título aquí, hasta 12 palabras, en una o dos líneas]

La Alfabetización en Salud (AS) se define como: "las motivaciones, los conocimientos y las competencias de las personas para acceder, entender, evaluar y aplicar la información sobre la salud en la toma de decisiones sobre la atención y el cuidado sanitario, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para mantener y mejorar la calidad de vida a lo largo de ésta" (Sørensen, y otros, 2012). Originalmente, se reconocen tres niveles: funcional, interactiva y crítica (Nutbeam, 2000).

Desde una perspectiva de promoción de salud, mejorar la AS a una edad temprana es crucial para la salud y el desarrollo de la niñez y la adolescencia. Las intervenciones de AS para niños y adolescentes pueden conllevar mejoras en comportamientos saludables y un menor uso de los servicios de emergencias (Diamond, Saintonge, August, & Azrack, 2011) (Guo, y otros, 2018) (Robinson, Calmes, & Bazargan, 2008).

En comparación con los adultos, los conocimientos básicos de salud en niños y adolescentes están mediados por cuatro factores (Forrest, Simpson, & Clancy, 1997) : (1) Desarrollo/cambio: los niños y adolescentes tienen menos desarrollo en su capacidad cognitiva que los adultos; (2) Dependencia: los niños y los adolescentes dependen más de sus padres y compañeros que los adultos; (3) Epidemiología diferencial: los niños y adolescentes experimentan un patrón único de salud, enfermedad y discapacidad; (4) Patrones demográficos: niños y adolescentes que viven en la pobreza o en una familia monoparental, las familias están descuidadas y requieren cuidados adicionales. Estas diferencias plantean desafíos significativos para los investigadores a la hora de medir la AS en niños.

PREGUNTA ESTRUCTURADA

En la población infantil cuál es la prueba diagnóstica más robusta en términos de fiabilidad y validez, en comparación con la población adulta, para evaluar la alfabetización en salud.

METODOLOGÍA/EVALUACIÓN DE LA EVIDENCIA

Según iniciativa ATTRACT: Grado I Metaanálisis y/o revisiones sistemáticas

Estrategia de búsqueda

Se realizó una exhaustiva revisión sistemática de la literatura científica en las bases de datos ERIC, ProQuest, PsycINFO, PubMed y Science Direct, de todos los artículos publicados hasta la fecha (16 de octubre de 2018) en inglés o español.

La estrategia de búsqueda se llevó a cabo usando los tesauros Decs y MeSH. Para combinar términos de búsqueda, se utilizaron los operadores booleanos (AND/ OR). Se establecieron siete categorías para agrupar los términos Decs y MeSH con la finalidad de realizar todas las combinaciones posibles y obtener resultados más precisos. Cada categoría corresponde a un dominio diferente que se muestra en la *Tabla 1*. Se obtuvieron como resultado 16 combinaciones de búsqueda posibles.

Categorías establecidas para la búsqueda bibliográfica

Categoría	Dominio	Términos DECS y MESH que incluye el dominio
C1	Alfabetización en salud	"health literacy"
C2	Propiedades psicométricas	"reliability", "validity", "psychometrics", "reproducibility of results", "sensitivity and specificity"
C3	Instrumentos	"tools", "instrument", "instruments"
C4	Tipos de instrumentos	"survey", "surveys", "questionnaire", "questionnaires", "test", "tests"
C5	Población niños	"child".
C6	Salud del niño	"child health"
C7	Tipo de publicación	"validation studies", "review", "comparative study", "meta-analysis"

Nota. Fuente: Elaboración propia.

Criterios de inclusión-exclusión

Los criterios de inclusión-exclusión seguidos para la selección de los artículos se centraron principalmente en la búsqueda de estudios que desarrollen y validen un cuestionario de AS en niños o padres, en relación a la salud infantil y/o analicen las propiedades psicométricas de instrumentos de medición de AS en niños.

Diagrama de flujo

A través de las bases de datos se extrajeron 304 artículos. Tras retirar los duplicados (139 publicaciones), quedaron un total de 165 potencialmente relevantes para valorar su elegibilidad según título y resumen, y aplicando criterios de inclusión. Tras el análisis completo de los documentos se desecharon 155, quedando seleccionados un total de 10 artículos. Tras consultar las referencias bibliográficas, se incorporó un nuevo estudio. La **iError! No se encuentra el origen de la referencia.**, muestra el diagrama de flujo, según criterios PRISMA (Urrútia & Bonfill, 2009), de la búsqueda bibliográfica.

RESUMEN DE LA EVIDENCIA

Se identificaron un total de 11 artículos que cumplieran los criterios de inclusión y que recogen un total de 13 instrumentos generales de AS (Okan, y otros, 2018) (Davis, y otros, 2006) (Chisolm & Buchanan, 2007) (Perry, 2014) (Chan, Hsieh, & Liu, 2012) (Wu, y otros, 2010) (Schmidt, y otros, 2010) (Yu, Yang, Wang, & Zhang, 2012) (Massey, Prelip, Calimlim, Afifi, & Quiter, 2013) (Guo, y otros, 2018) (Levin-Zamir, Lemish, & Gofin, 2011) (Norman & Skinner, 2006) (Manganello, DeVellis, & Davis, 2015) (Ghanbari, Ramezankhani, & Montanezi, 2016) (Driessnack, Chung, Perkhounkova, & Hein, 2014) (Paakari, Torppa, Kannas, & Paakari, 2016) y 6 específicos relacionados con la

alimentación (HLS-TCO (Schmidt, y otros, 2010); MBL (Williams, y otros, 2017); NLit-P (Gibbs, y otros, 2016); FNLIT (Doustmohammadian, y otros, 2017)), salud mental (QuALiSMental (De Jesus Loureiro, 2015)) y cáncer (FCCHL-AYAC (McDonald, Patterson, Costa, & Shepherd, 2016)). La tabla de evidencia (**iError! No se encuentra el origen de la referencia.**), que se adjunta al final de este boletín, describe las propiedades psicométricas de cada uno de los instrumentos generales que evalúan la AS en niños.

BREVE RECOMENDACIÓN EN FORMA DE RESPUESTA A LA PREGUNTA ORIGINAL

Hay instrumentos que son adaptaciones de los originales empleados en adultos (tales como el REALM-teen, el c-s-TOFHLAd y el NVS) y, aunque demostraron tener buenas propiedades psicométricas, tienen las mismas deficiencias, sólo evalúan la dimensión funcional de la AS.

Los que han intentado llegar más allá, en su mayoría, adolecen de pulcritud psicométrica. De los que disponemos hasta el momento, el HLSAC se basa en un modelo multidimensional y demuestra consistencia interna y validez de constructo.

Los conjuntos de habilidades logradas por los niños varían enormemente según los grupos de edad. La mayoría de los instrumentos se emplean en población adolescente. Sería necesario adaptar los conceptos en función de grupos de edad y etapas del desarrollo teniendo en cuenta las capacidades cognitivas y las habilidades sociales de los niños de diferentes edades.

Son prácticamente inexistentes los casos en los que se tiene en cuenta a los niños en la construcción del cuestionario.

La variabilidad conceptual y de modelos teóricos repercute en el desarrollo de instrumentos y dificulta la comparación de los resultados.



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNÃO EUROPEIA



Referencias

ASSESSMENT OF HEALTH LITERACY IN THE CHILD POPULATION

BACKGROUND

Health Literacy (HL) is defined as “people’s knowledge, motivation and competences to access, understand, appraise, and apply health information in order to make judgments and take decisions in everyday life concerning healthcare, disease prevention and health promotion to maintain or improve quality of life during the life course.”¹ Originally, three levels are recognised: functional, interactive, and critical HL.²

From a health promotion perspective, improving HL at an early age is crucial to the health and development of children and adolescents. HL interventions for children and adolescents can lead to improvements in healthy behaviours and reduced use of emergency services.³⁻⁵

Compared to adults, basic health knowledge in children and adolescents is influenced by four factors:⁶ (1) Development/change: the cognitive capacity of children and adolescents is less developed than that of adults; (2) Dependence: children and adolescents are more dependent on their parents and peers than adults; (3) Differential epidemiology: children and adolescents experience a unique pattern of health, illness, and disability; (4) Demographic patterns: children and adolescents living in poverty or in a single-parent family; families are neglected and require additional care. These differences pose significant challenges for researchers when measuring HL in children.

STRUCTURED QUESTION

In the child population, which is the most robust diagnostic test in terms of reliability and validity, compared to the adult population, to assess health literacy?

METHODOLOGY/EVIDENCE ASSESSMENT

According to the ATTRACT initiative: Grade I Meta-analyses and/or systematic reviews

Search strategy

A comprehensive systematic review of the scientific literature in the ERIC, ProQuest, PsycINFO, PubMed, and Science Direct databases was conducted for all articles published to date (16th October 2018) in English or Spanish.

The search strategy was designed using the DeCS and MeSH thesauri. Boolean operators (AND/OR) were used to combine search terms. Seven categories were established to group the DeCS and MeSH terms in order to generate all combinations possible and obtain results that are more precise. Each category corresponds to a different domain shown in table 1. As a result, 16 possible search combinations were obtained.

Table 1. Categories established for the literature search

CATEGORY	DOMAIN	DECS AND MESH TERMS INCLUDED IN THE DOMAIN
C1	Health literacy	"health literacy."
C2	Psychometric properties	"reliability," "validity," "psychometrics," "reproducibility of results," "sensitivity and specificity."
C3	Instruments	"tools," "instrument," "instruments."
C4	Types of instruments	"survey," "surveys," "questionnaire", "questionnaires", "test," "tests."
C5	Child population	"child."
C6	Child health	"child health."
C7	Type of publication	"validation studies," "review," "comparative study," "meta-analysis."

Source: Compiled by the authors.

Inclusion/exclusion criteria

The inclusion/exclusion criteria followed for the selection of articles focused mainly on the search for studies developing and validating HL questionnaires in children, or in parents in relation to child health, and/or studies analysing the psychometric properties of instruments measuring HL in children.

Flow diagram

304 articles were extracted from the databases searched. After removing duplicates (139 publications), a total of 165 potentially relevant articles remained to be assessed for eligibility according to their titles and abstracts, while applying the inclusion criteria. After comprehensive screening of the documents, 155 were discarded, leaving a total of 10 articles selected. After consulting the bibliographical references, a new study was added. Figure 1 shows the flow diagram of the literature search, based on PRISMA⁷ criteria ([see supplementary document 1](#)).

EVIDENCE SUMMARY

A total of 11 articles were identified that met the inclusion criteria, which covered a total of 13 general HL instruments,⁸⁻²³ as well as 6 specific instruments related to nutrition (HLS-TCO;²⁴ MBL;²⁵ NLit-P;²⁶ FNLIT²⁷), mental health (QuALiSMental²⁸), and cancer (FCCHL-AYAC²⁹). The evidence table (table 2) attached at the end of the present bulletin, describes the psychometric properties of each of the general instruments that assess HL in children.

BRIEF RECOMMENDATION IN THE FORM OF AN ANSWER TO THE ORIGINAL QUESTION

There are instruments that are adaptations of the original tools used in adults (such as the REALM-teen, the c-s-TOFHLAd, and the NVS) and, although they were shown to have good psychometric properties, they have the same deficiencies, i.e. they only assess the functional dimension of HL.

The instruments that have tried to go further, for the most part, suffer from lack psychometric neatness. Of the instruments available to date, the HLSAC is based on a multidimensional model and has been demonstrated to have internal consistency and construct validity.

The skill set attained by children vary greatly by age group. Most instruments are used in the adolescent population. It would be necessary to adapt the concepts according to age groups and stages of development taking into account the cognitive and social skills of children of different ages.

There are virtually no cases in which children are taken into account in the construction of the questionnaire.

The variability of concepts and theoretical models has repercussions for the development of instruments and hinders the comparison of results.

REFERENCES

- 1 Sørensen K, Van den Broucke S, Fullam J, Doyle G, Pelikan J, Slonska Z, HLS-EU Consortium Health Literacy Project European. Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health* 2012; 12(1), 80-92.
- 2 Nutbeam D. Health literacy as a public health goal: A challenge for contemporary health education and communication strategies into the 21st century. *Health Promotion International* 2000; 15(3): 259–267.
- 3 Diamond C, Saintonge S, August P, Azrack A. (2011). The Development of Building Wellness, a Youth Health Literacy program. *Journal of Health Communication* 2011; 16(3): 103–18.
- 4 Guo S, Armstrong R, Waters E, Sathish T, Alif SM, Browne GR, Yu X. Quality of health literacy instruments used in children and adolescents: a systematic review. *BMJ Open* 2018; 8(6).
- 5 Robinson LD, Calmes DP, Bazargan M. (2008). The impact of literacy enhancement on asthma-related outcomes among underserved children. *Journal of the National Medical Association* 2008; 100(8): 892-896. Retrieved from: <https://search-proquest-com.bibezproxy.uca.es/docview/214047761?accountid=14495>
- 6 Forrest CB, Simpson L, Clancy C. Child health services research. Challenges and opportunities. *JAMA* 1997; 277(22): 1787–1793.
- 7 Urrútia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Medicina Clinica* 2009; 135 (11): 507-511.
- 8 Okan O, Lopes E, Bollweg TM, Bröder J, Messer M, Bruland D, et al. Generic health literacy measurement instruments for children and adolescents: a systematic review of the literature. *BMC Public Health* 2018; 18: 166-184.
- 9 Davis TC, Wolf MS, Arnold CL, Byrd RS, Long SW, Springer T, et al. Development and validation of the Rapid Estimate of Adolescent Literacy in Medicine (REALM-teen): A tool to screen adolescents for below-grade reading in health care setting. *Paediatrics* 2006; Dec 118(6): e1707-14.
- 10 Chisolm DJ, Buchanan L. Measuring adolescent functional Health literacy: A pilot validation of the test of functional Health literacy in adults. *Journal of Adolescent Health*. Official Publication of the Society for Adolescent Medicine 2007; 41: 312-314.

- 11 Perry EL. Health literacy in adolescents: an integrative review. *Journal of Specialists in Pediatric Nursing* 2014; 19: 210-218.
- 12 Chang L, Hsieh P, Liu C. Psychometric evaluation of the Chinese version of short-form test of functional health literacy in adolescents. *Journal of Clinical Nursing* 2012; 21: 2429-2437.
- 13 Wu AD, Begoray DL, Macdonadl M, Wharf-Higgins J, Frankish J, Kwan, B, et al. Developing and evaluating a relevant and feasible instrument for measuring health literacy of Canadian high school students. *Health Promotion International* 2010; 25: 444-452.
- 14 Schmidt CO, Fahland RA, Franze M, Splieth C, Thyrian JR, Plachta-Danielzik S, et al. Health-related behaviour, knowledge, attitudes, communication and social status in school children in eastern Germany. *Health Education Research* 2010; 25: 542-51.
- 15 Yu X, Yang T, Wang S, Zhang X. Study on student health literacy gained through health education in elementary and middle schools in China. *Health Education Journal* 2012; 71, 452-460.
- 16 Massey P, Preliip M, Calimlim B, Afifi A, Quiter E, Nessim S, et al. Findings toward a multidimensional measure of adolescent health literacy. *American Journal of Health Behavior* 2013; 37: 165-171.
- 17 Guo S, Armstrong R, Waters E, Sathish T, Alif SM, Browne GR, Yu X. Quality of health literacy instruments used in children and adolescents: a systematic review. *BMJ Open* 2018; 8(6).
- 18 Levin-Zamir D, Lemish D, Gofin R. Media Health Literacy (MHL): Development and measurement of the concept among adolescents. *Health Education Research* 2011; 26: 323-35.
- 19 Norman CD, Skinner HA. eHEALS: The eHealth Literacy Scale. *Journal of Medical Internet Research* 2006; 8:e27.
- 20 Manganello JA, DeVellis RF, Davis TC, et al. Development of the Health Literacy Assessment Scale for Adolescents (HAS-A). *Journal of Communication in Healthcare* 2015; 8: 172-84.
- 21 Ghanbari S, Ramezankhani A, Montanezi A, et al. Health Literacy Measure for Adolescents (HELMA): Development and Psychometric Properties. *Plos One* 2016; 44:751-757.
- 22 Driessnack M, Chung S, Perkhounkova E, Hein M. Using the "Newest Vital Sign" to assess health literacy in children. *Journal of Pediatric Health Care* 2014; 28(2), 165-171.
- 23 Paakari O, Torppa M, Kannas L, Paakari L. Subjective Health literacy: Development of a brief instrument for school-aged children. *Scandinavian Journal of Public Health* 2016; 44: 751-757.
- 24 Intarakamhang U, Intarakamhang P. Health literacy scale and causal model of childhood overweight. *Journal of Research in Health Sciences* 2017; 17: e00368.
- 25 Williams O, Leighton-Herrmann E, Ramirez M, Sawyer V, Eimicke JP, Teresi JA. Development of a Menu Board Literacy and self-efficacy scale for children. *Journal of Nutrition Education and Behavior* 2017; 49(10): 867-871.
- 26 Gibbs HD, Kennett AR, Kerling EH, Yu Q, Gajewski B, Ptomey LT, Sullivan DK. Assessing the Nutrition Literacy of Parents and its relationship with child diet quality. *Journal of Nutrition Education and Behavior* 2016; 48(7): 505-509.



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



- 27 Doustmohammadian A, Omidvar N, Keshavarz-Mohammadi N, Abdollahi M, Amini M, Eini-Zinab H. Developing and validating a scale to measure Food and Nutrition Literacy (FNLIT) in elementary school children in Iran. *PLoS One* 2017; 12(6): 179-196.
- 28 De Jesus Loureiro LM. Questionnaire for Assessment of Mental Health Literacy-QuALiSMental: study of psychometric properties. *Revista de Enfermagem Referência* 2015; 4: 79-88.
- 29 McDonald FEJ, Patterson P, Costa DSJ, Shepherd HL. Validation of a Health Literacy Measure for Adolescents and Young Adults diagnosed with cancer. *Journal of Adolescent and Young Adult Oncology* 2016; 5(1): 69-75.

DATE AND AUTHORS

13th November 2018; Bas-Sarmiento, Pilar and Fernández-Gutiérrez, Martina

Table 2. Evidence table of instruments measuring Health Literacy in children

INSTRUMENT/ REFERENCE	POPULATION HL COMPONENTS	RELIABILITY	FACE VALIDITY CONTENT VALIDITY	CONSTRUCT VALIDITY	CRITERION VALIDITY
Rapid Estimate of Adolescent Literacy in Medicine – Teen (REALM-teen)^{8, 9}	1,533 adolescents, aged 10-19 years Functional Health Literacy	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α^* = 0.94	Content validity: GOOD Adaptation of existing instrument for adults (REALM)	Convergent validity: SORT-R ($r = 0.93, p < 0.01$) and WRAT ($r = 0.83, p < 0.01$). ROC curve: area SORT-R under ROC (AUC) = 0.84	Not available
Test of Functional Health Literacy in Adolescents (TOFHLAd)^{8, 10} Adaptation of the TOFHLA instrument for adults to the adolescent population.	50 adolescents, aged 13-17 years Two subscales: TOFHLA-R (50 reading comprehension items) and TOFHLA-N (17 numeracy items).	Not available	Content validity: GOOD Adaptation of existing instrument for adults (TOFHLA)	Convergent validity: - TOFHLA-R and WRAT3 ($r = 0.59, p < 0.001$). - TOFHLA-R and REALM ($r = 0.60, p < 0.001$). - TOFHLA-N and WRAT3 ($r = 0.11, p = 0.45$). - TOFHLA-N and REALM ($r = 0.18, p = 0.22$).	Not available
Chinese short-form Test of Functional Literacy in	327 adolescents, aged 16-17 years Functional HL	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's $\alpha = 0.85$	Content Validity Index (CVI)^{***} > 0.85 (for all items)	Convergent validity: Correlation of c-sTOFHLAd with REALM = 0.74 ($p < 0.001$) FACTORIAL VALIDITY	Not available

<p>Adolescents 11,12 (c-s-TOFHLAd)</p>		<p>Total-item correlation**: α ranges between 0.44-0.86 Test-retest reliability (1 week): $r = 0.95$ ($p < 0.001$)</p>		<p>CFA indicates a 1-factor model for the adolescent population, as opposed to the adult version (2-factor model) 1-Factor model $\chi^2 = 2335.90$; $df = 573$; $p < 0.001$; RMSEA = 0.06 90% CI = 0.11-0.15; GFI = 0.92; AGFI = 0.90; SRMR = 0.068; CFI = 0.89</p>	
<p>Health Literacy Assessment Booklet (HLAB) 8, 11, 13</p>	<p>275 students in 8th-12th grade 2 dimensions of HL: understand and evaluate</p>	<p>Inter-rater reliability = 95% concordance of scores INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α (total) = 0.92 α (understand) = 0.88 α (evaluate) = 0.82</p>	<p>Not available</p>	<p>FACTORIAL VALIDITY Principal Component Analysis (PCA). 2 factors were identified: understand and evaluate</p>	<p>Multiple linear regression model. Sex (male): $r = -0.27$; $p = 0.004$ Non-English speaker: $r = -0.27$; $p = 0.008$ Advanced age upon arrival in Canada: $r = -0.30$; $p = 0.014$ Low education level: $r = 0.53$; $p = 0.001$ Absent from school in the previous 4 weeks: $r = -0.35$; $p = 0.016$</p>

GeKoKids Questionnaire 8,11,14	852 children, aged 9-13 years	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α (communication) = 0.73 α (attitudes) = 0.57 Reliability using the Rasch model with the knowledge subscale ($\chi^2 = 6.45, p = 0.17$) and the behaviour subscale ($\chi^2 = 15.48, p = 0.12$)	Not available	Not available	Not available
Health Literacy Questionnaire 8, 15	8,008 students in primary and secondary education.	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α = 0.73 Spearman-Brown coefficient = 0.75	Not available	Not available	Not available
Multidimensional health literacy instrument 8, 16	1,208 adolescents, aged 13-17 years	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α = 0.834	Not available	Not available	Not available

	6 dimensions: A = patient-provider encounter; B = interacting with the healthcare system; C = rights and responsibilities; D = health information seeking; E = confidence in health information from personal source; F = confidence in health information from media source	<u>Dimensions:</u> A ($\alpha = 0.815$) B ($\alpha = 0.803$) C ($\alpha = 0.827$) D ($\alpha = 0.638$) E ($\alpha = 0.834$) F ($\alpha = 0.709$)			
Media Health Literacy (MHL) 17, 18	Adolescents, aged 13-17 years Four dimensions: identification of health content; critical evaluation; perceived	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's $\alpha = 0.74$	Not available	Not available	Multiple linear regression model. MHL is associated with females ($\beta = 1.25, p < 0.001$) and whose mothers had received > 15 years of education ($\beta = 0.16, p = 0.04$).

	influence; and intended action				MHL was positively associated with health empowerment ($\beta = 0.36$, $p = 0.0005$) and health behaviour ($\beta = 0.03$, $p = 0.05$).
eHealth Literacy Scale (eHEALS) ^{17, 19}	664 adolescents and young adults, aged 13-21 years Level of eHealth literacy	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α = 0.88 Item-total correlation = 0.51-0.76 Test-retest reliability (4 measurements) : $r =$ ranges between 0.49-0.68 Intra-class correlation coefficient (for all measurements) . $r = 0.49$ Modest stability over time	Theoretical model and experts. CVI not available	FACTORIAL VALIDITY Principal Component Analysis. Only one factor was identified (Eigenvalue = 4.479, accounting for 56% of the variance). The factor loading of the 8 items ranged from 0.60 to 0.84.	At baseline, eHEALS scores were statistically significant in males ($t_{726} = 2.236$, $p = 0.026$). No differences were found for the other variables.

<p>Health Literacy Assessment Scale for Adolescents (HAS-A) ^{17,20}</p>	<p>272 adolescents (aged 12-19 years) Scale 1. Communicating health information (5 items) Scale 2. Confusion about health information (4 items) Scale 3. Understanding health information (6 items)</p>	<p>INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α (total) = 0.88 α (scale 1) = 0.77 α (scale 2) = 0.73 α (scale 3) = 0.76</p>	<p>Not available</p>	<p>FACTORIAL VALIDITY Exploratory factor analysis: Three main factors were identified accounting for 41% of the variance: Scale 1. Eigenvalue = 7.3; Scale 2. Eigenvalue = 3.0; Scale 3. Eigenvalue = 1.8</p> <p>CONVERGENT VALIDITY AURA Questionnaire: Scale 1: (r = 0.69, p < 0.0001); Scale 2: r = -0.50; Scale 3: r = -0.42 (p value not available). Not available: values for the correlation of the questionnaire with REALM-teen and NVS gold standards.</p>	<p>White teens scored > on the REALM-Teen, NVS, and Scale 2 (p < 0.0001) than black or Hispanic teens. Non-English speakers scored > on the REALM-Teen (p = 0.001). The REALM-Teen and NVS scores were higher with father/mother education (p < 0.00101; p < 0.0001). Teens receiving free or reduced lunch scored < on the REALM-Teen and NVS (p < 0.0001) and Scale 2 (p = 0.003). Teens receiving special education services scored < on the REALM-Teen and NVS (p < 0.0001). Teens with lower grades scored < on the REALM-Teen and NVS (p < 0.0001), however, not on Scale 1 (p = 0.161), but on</p>
---	---	--	-----------------------------	---	--

					Scales 2 ($p = 0.003$) and 3 ($p = 0.005$).
Health Literacy Measure for Adolescents (HELMA) ^{17, 21}	582 adolescents, aged 15-18 years 8 factors of HL: Access (5 items); Reading (5 items); Understanding (10 items); Appraisal (5 items); Use (4 items); Communication (8 items); Self-efficacy (4 items); Numeracy (4 items).	INTERNAL CONSISTENCY Cronbach's α (total) = 0.93; Cronbach's α (factor 1) = 0.61; Cronbach's α (factor 2) = 0.71; Cronbach's α (factor 3) = 0.86; Cronbach's α (factor 4) = 0.89; Cronbach's α (factor 5) = 0.81; Cronbach's α (factor 6) = 0.65; Cronbach's α (factor 7) = 0.83; Cronbach's α (factor 8) = 0.65 Intra-class Correlation Coefficient = 0.93	CONTENT VALIDITY Face validity, by 10 experts. CVI value not available.	FACTORIAL VALIDITY Exploratory Factor Analysis: A total of 8 factors were identified accounting for 53.37% of the variance.	Not available
Newest Vital Sign used in	47 dyads (N = 94) made up of	INTERNAL CONSISTENCY	Not available	Not available	Not available

<p>children (NVS)²²</p>	<p>parents and children aged 7-12 years.</p>	<p>Cronbach's α (children) = 0.71 Cronbach's α (parents) = 0.79</p>			
<p>Health Literacy for School-Aged Children (HLSAC)^{8, 23}</p>	<p>3,853 children in 7th-9th grade (aged 13-15 years)</p> <p>5 components of HL: theoretical knowledge, practical knowledge, critical thinking, self-awareness, and citizenship</p>	<p>INTERNAL CONSISTENCY Pilot study (16 items): Cronbach's α (total) = 0.94. α of each component ranged between 0.75 and 0.84. Test-Retest (16 items): Structural equation modelling (1 factor) = 0.83; Structural equation modelling (5 factors): theoretical knowledge: 0.88; practical knowledge: 0.81;</p>	<p>CONTENT VALIDITY Face validity by a group of experts who developed the instrument. The contents of the final version were consulted with adolescents. Quantitative data on CVI not available.</p>	<p>FACTORIAL VALIDITY Confirmatory Factor Analysis. Pilot study (16 items). Final version (10 items). Regression analysis between the two versions: the final version predicts 97% of the variance of the previous instrument ($R^2 = 0.97$, $p < 0.01$)</p>	<p>Not available</p>



Interreg
Espana - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNION EUROPEA
UNIAO EUROPEIA



		<p>critical thinking: 0.81; self-awareness: 0.88; citizenship: 0.90</p> <p>Final version (10 items)</p> <p>Cronbach's α (total) = 0.93; α (theoretical knowledge) = 0.77; α (practical knowledge) = 0.74; α (critical thinking) = 0.74; α (self-awareness) = 0.69; α (citizenship) = 0.73</p>			
--	--	---	--	--	--

Cronbach's $\alpha > 0.7$ indicates good internal consistency; **item-total correlation (α) ≥ 0.40 indicates good internal consistency; *CVI > 0.80 good content validity (Waltz et al., 1991); +E > 3 shows unidimensionality of the components*



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
unión europea



riscar

Anexo 5:

RISCAR:

**Acta de la reunión del Proyecto RISCAR
(Julio 2018)**

Mercedes Diaz Rodriguez

UNIVERSIDAD DE CADIZ

Acta de la reunión del Proyecto RISCAR llevado a cabo mediante videoconferencia (Julio 2018).

Los participantes que estuvieron presentes fueron:

Ana Carvalho Ferreira. Ministerio de Salud de Portugal.

Ricardo Manuel Moreno Ramos. Consejería de Salud Junta de Andalucía

Orlando Blanco Iglesias, Consejería de Salud Galicia

Raquel Zubizarreta Alberdi. Consejería de Salud Galicia

Araceli Barrán Cepeda. Consejería de Salud Galicia

Pedro Angel Redondo Cerdeña. Consejería de Salud Castilla y León.

La Reunión da comienzo por videoconferencia a las 11 y diez de la mañana, con el siguiente Orden del día:

1. Información sobre Nueva Ley de Contratos del Sector Público. ENCARGOS A MEDIOS PROPIOS PERSONIFICADOS. CONVENIOS.
2. Debate y propuesta de formato para edición de boletines de la actividad 2.

INFORMACIÓN SOBRE NUEVA LEY DE CONTRATOS DEL SECTOR PÚBLICO. ENCARGOS A MEDIOS PROPIOS PERSONIFICADOS. CONVENIOS

Comienza a reunión informando Mercedes Díaz Sobre la información obtenida en la reunión de Madrid sobre POCPTep-INTERREG que tuvo el día 31 de Mayo y a la que asistió en calidad de socio del RISCAR.

En dicha reunión se habló de la Nueva ley de Contratos del Sector Público, ampliando información sobre el artículo 31 y 32 de dicha Ley donde se señala la que:

Artículo 31. Potestad de auto organización y sistemas de cooperación pública vertical y horizontal 1. Las entidades pertenecientes al sector público podrán cooperar entre sí de alguna de las siguientes formas, sin que el resultado de esa cooperación pueda calificarse de contractual:

- a) Mediante sistemas de cooperación vertical consistentes en el uso de medios propios personificados. Potestad de auto organización. Mediante acuerdo de encargo.
- b) Mediante sistemas de cooperación horizontal entre entidades pertenecientes al sector público, previa celebración de los correspondientes convenios.

Artículo 32. Encargos de los poderes adjudicadores a medios propios personificados.

Ejecución a cambio de una compensación tarifaria a un medio propio personificado. MEDIO PROPIO PERSONIFICADO. Personas jurídica de derecho público o de derecho privado, que cumplan:

a) El poder adjudicador ejerce sobre el ente destinatario de los encargos un control, directo o indirecto, análogo al que ostentaría sobre sus propios servicios o unidades. (Ejerce una influencia decisiva sobre los objetivos y decisiones del ente destinatario).

Control Análogo: Conferir encargos que sean de ejecución obligatoria para el ente

destinatario del encargo por así establecerlo los estatutos o el acto de creación (Unidad de decisión entre ellos, de acuerdo con instrucciones fijadas unilateralmente por el ente que puede realizar el encargo)

b) Que más del 80 por ciento de las actividades del ente destinatario del encargo se lleven a cabo en el ejercicio de los cometidos que le han sido confiados por el poder adjudicador (El cumplimiento efectivo de este requisito deberá quedar reflejado en la Memoria integrante de las Cuentas Anuales del ente destinatario del encargo y, en consecuencia, ser objeto de verificación por el auditor de cuentas)

c) Cuando el ente destinatario del encargo sea un ente de personificación jurídico-privada, además, la totalidad de su capital o patrimonio tendrá que ser de titularidad o aportación pública. Se estableció un debate y se entiende que, de esta forma, las Consejerías de Salud podrían utilizar institutos y agencias que les sean propias y que al mismo tiempo puedan facturar, con lo que podrían asumir la elaboración de algunos boletines sin tener que recurrir a sociedades científicas, en aquellos casos que tengan presupuestos para la edición de boletines como es el caso de Castilla y León.

Interviene Pedro Ángel Redondo señalando que le parece mejor opción que las sociedades científicas, con las que ya ha tenido algún contacto, dado el conflicto de intereses existentes en ellas con la industria farmacéutica. Araceli Barrán interviene manifestando que Galicia tiene una entidad con la que puede colaborar.

Ricardo Moreno expone que Andalucía ha tenido problemas y tienen instituciones sobre las que pueden plantear alguna colaboración con agencias de salud pública.

Así mismo comenta Mercedes Díaz que estuvo hablando con el responsable que lleva el tema de contrataciones y le comentó que era mucho mejor que sólo contempláramos una sociedad científica que avalara la calidad de los boletines realizados como parte de Comité Editorial para todos los socios.

DEBATE Y PROPUESTA DE FORMATO PARA EDICIÓN DE BOLETINES DE LA ACTIVIDAD 2.

Mercedes Díaz Rodríguez realiza la propuesta de simplificar la estructura de los boletines y su metodología, no siendo necesario realizar revisiones sistemáticas sino un análisis de los mejores artículos de revisión de los últimos cinco años, utilizando las bases de datos PUB MED, Cochran y Cinhal y proponiendo la estructura del artículo de revisión Cochran enviado por los compañeros de Castilla y León que se expone a continuación:

TITULO:

AUTORES

RESUMEN

METODOLOGIA: Bases de datos utilizadas y criterios de selección. Resultados de la selección realizada (número de trabajos y tipos seleccionados para la evaluación)

RESULTADOS

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

TÍTULO

¿CUÁL ES EL PROBLEMA?

¿POR QUÉ ES ESTO IMPORTANTE?

¿QUÉ EVIDENCIAS SE ENCONTRÓ?

¿QUÉ SIGNIFICA ESTO?

Así mismo Mercedes Díaz expone que el tamaño de los artículos hay que reducirlos a tres páginas.

Ana Carvalho señala que podría tener una extensión de dos páginas y que nos puede servir de guía el modelo de boletín RISCAR de Portugal, asimismo expone que en Portugal son las Universidades las van a encargarse de elaborar los artículos.

Pedro Angel Redondo señala que de esta forma se abre un escenario que le parece mucho mejor, "si simplificamos los boletines creo que es mejor".

Tras un debate se propone que cada socio implicado en la actividad se haga cargo de cinco o seis temas, asumiendo su elaboración Castilla León, Portugal y Galicia. Así mismo se establece una semana de plazo para que cada socio envíe las áreas sobre las que quiere realizar los boletines, teniendo en cuenta el personal de cada Consejería. Mercedes Díaz se compromete, a petición de Ricardo Moreno de la Consejería de Andalucía, a realizar un documento donde se detalle el formato de los artículos, conteniendo una breve guía para su elaboración. Así mismo realiza el ofrecimiento de poner a disposición el equipo de investigadores del Universidad de Cádiz para realizar las búsquedas en bases de datos que precisen los restantes socios, teniendo éstos solamente que realizar su análisis y elaboración de los artículos sin remuneración económica alguna.

Se recuerda que las líneas temáticas propuestas por Portugal son:

1. Obesidad
2. Desarrollo
3. Vacunas
4. Pubertad
5. Recién nacidos
6. Actividad Física
7. Dependencias

8. Sueño
9. Anticoncepción en adolescencia
10. Asma
11. Violencia
12. Dolencia aguda en edad pediátrica
13. Antibióticos
14. Infecciones adquiridas en la comunidad
15. Parentalidad
16. Salud mental

La Universidad de Cádiz asume las siguientes áreas:

Obesidad, Violencia, Salud Mental, Lactancia, Urgencias pediátricas, Comunicación.

Interviene Araceli Barrán señalando que definamos bien las áreas para cada socio y que en el plazo de una semana se manden por correo electrónico las áreas temáticas definidas por cada socio, estableciendo cuatro o cinco bloques temáticos potentes, de tal forma que para el día 24 de julio se tengan algunos temas planteados y para la primera semana de septiembre todos elegidos.

La Universidad de Cádiz se compromete a tener realizado un boletín que sirva de modelo y que se llevará a la reunión de octubre de Extremadura. Se cierra la sesión a las doce y media de la mañana.

Fdo: Mercedes Díaz Rodríguez.





Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



UNIÓN EUROPEA
unión europea



riscar

Anexo 6:

RISCAR:

**Acta de la reunión del proyecto RISCAR
(noviembre 2018)**

Mercedes Diaz Rodriguez

UNIVERSIDAD DE CADIZ



Sede de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales de la Junta de Extremadura (Avda. de las Américas nº 2, Mérida).

ORDEN DEL DÍA

1. Comunicación entre los socios RISCAR. Comprobación de los correos electrónicos.
2. Comunicación con STC. Refuerzo de información importante.
3. Orientaciones STC a cumplir por todos los beneficiarios.
4. Actividades del RISCAR
 - a. Actividad 1. Observatorio Ibérico.
 - b. Actividad 2. Alfabetización para los profesionales.
 - c. Actividad 3. Alfabetización para las familias.
 - d. Comunicación.

ASISTENTES A LA REUNIÓN

ARS ALGARVE:

- Antonio Pina
- Marco Ramos
- Patricia Guerreiro

DGS Lisboa:

- Ana María Carvalho
- Nicole Chaves
- Bárbara Menezes

Consejería de Salud de Andalucía

- Mónica Padial
- Ricardo Moreno

Universidad de Cádiz

- Mercedes Díaz
- Alberto Gil
- Bernardo Carlos Ferriz

Consejería de Sanidad de Castilla y León

- Pedro Redondo
- Leandro Prieto

Consellería de Sanidad Xunta de Galicia

- Araceli Barrón
- Raquel Zubizarreta

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales del Servicio Extremeño de Salud

- Gustavo González
- Yolanda Guerrero
- Juan Arance
- Marta Cepeda

COMUNICACIÓN ENTRE LOS SOCIOS RISCAR

- Se recogen los emails de cada uno de los socios para su actualización agrupándolos para cada actividad para una correcta comunicación entre los diferentes socios del Proyecto.
- Se acuerda subir a la plataforma BSCW las listas actualizadas.

COMUNICACIÓN CON STC

- Las consultas del Proyecto sobre incidencias en la aplicación Cooperera 2020, al igual que problemas en su acceso, deben realizarse a través del correo electrónico: coopera2020@poctep.eu. El correo debe indicar como "asunto" el código alfanumérico completo del Proyecto: 0263_RISCAR_6_P

- El resto de las consultas se realizarán a través del Beneficiario Principal.

ORIENTACIONES STC A CUMPLIR POR LOS BENEFICIARIOS

- Todos los beneficiarios deben introducir, con urgencia, todos los gastos realizados en el año 2018, en la aplicación Cooperera 2020, ante el riesgo de perder los fondos FEDER.
- Subir gastos con regularidad, siendo como máximo, trimestral.
- Se debe presentar por parte de los beneficiarios al Beneficiario Principal, un **cronograma de ejecución de actividades y de ejecución financiera** con los siguientes gastos:
 - Tareas ejecutadas por Actividad hasta la primera solicitud de pago de gastos (octubre 2018).
 - Tasa de presupuestos por Actividad ejecutado hasta octubre de 2018.
- Informe de previsión de gastos hasta diciembre de 2019.
- Muy importante cumplir los plazos de ejecución.
- Posibilidad de realizar 2 modificaciones en 2019, una sustancial y otra no sustancial, ante la necesidad, por parte de algunos socios, de traspaso de crédito de una anualidad a otra y de una actividad a otra.

ACTIVIDADES DEL PROYECTO RISCAR

- Se analizan los diferentes compromisos por actividad.

ACTIVIDAD 1

- Se propone el **15 de diciembre de 2018** como fecha máxima para revisión de indicadores y elección de aquellos que puedan ser obtenidos de forma sencilla por todos los socios en sus diferentes regiones.
- Creación de un **Mapa de recursos** para, posteriormente, incluirlo dentro de las páginas web *Ventana abierta a la familia* para su acceso por la población general.

ACTIVIDAD 2

- Se explica los diferentes formatos de entrega de los boletines científicos y se realiza, por parte de la Universidad de Cádiz, una demostración de la plataforma y el flujo de trabajo hasta la edición del artículo dentro de la plataforma. La plataforma va a realizarse con estructura JATS y el formato de los artículos APA.

- Se deben realizar 30 boletines, cada uno de ellos de 3 artículos. La extensión del artículo debe ser, aproximadamente, de unas 4 páginas.
- En **marzo de 2019** debe salir el primer boletín.
- Se acuerda el contacto con la Asociación Española de Pediatría (AEP) para la creación de boletines.

ACTIVIDAD 3

- Extremadura creará una aplicación, con software libre, que permitirá gestionar el envío automático de mensajes masivos de carácter informativo o campañas de comunicación filtrándolos por la edad y sexo de los hijos/as de los destinatarios. Esta aplicación podrá ser usada por el resto de los socios.
- Se aconseja el uso de Google Analytics® para la obtención de indicadores de número de usuarios únicos que visitan la web.
- Puesta en común de los videos a realizar por cada uno de los socios para no duplicar los temas.
- Definición de los inscritos que se deben conseguir en las diferente páginas *Ventana abierta a la familia*.



Interreg
España - Portugal

Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional



riscar

Anexo 7:

RISCAR:

Dossier de contratación del técnico

Mercedes Diaz Rodriguez

UNIVERSIDAD DE CADIZ

Universidad Cádiz

Área de Personal

Inicio



CONOCIMOS + CONVOCATORIAS + HORARIOS SEGUROS SOCIALES + ACCIÓN SOCIAL + CALENDARIO JORNADAS PERMISOS + FORMACIÓN + NORMAS Y ACUERDOS
OPROSERVICIOS + MAPAS + SOLICITUDES + ADICIONAL ULTIMO SUICIDIO + PORTAL AUTORES

Inicio > Convocatorias Área de Personal

- [176150811 Convocatoria Empleo 1 Grado Definitivo Anexo 4](#)
- [176150811 Licitación Convulsiva Anexo 4](#)

Convocatoria pública Capítulo VI de 11 de octubre de 2018, para la contratación de personal investigador y/o técnico de apoyo a la investigación, con cargo a contratos, convenios de colaboración o proyectos de investigación

- [11/10/2018 Bases reguladoras Capítulo VI](#)
- [11/10/2018 Anexo 1](#)
- [11/10/2018 Anexo 2](#)
- Si desea presentar la solicitud de forma telemática siga el siguiente enlace: <https://sedelectronica.usca.es/convocatorias/oprocs110>
- El plazo de presentación de solicitudes comienza el 12 de octubre y finaliza el 22 de octubre de 2018.
- [18/11/2018 Licitación Provisionales De Admisión P Escuelas Octubre 2018](#)
- El plazo de submisión de solicitudes comienza hoy 15 de noviembre y finaliza el 26 de noviembre de 2018
- [20/12/2018 Licitación Definitiva De Admisión P Escuelas Octubre](#)
- [14/01/2019 Acta Convulsiva Convocatoria de Octubre 2018](#)

ANEXO 1
(Ref. 10/2018/1)

1. CATEGORIA: Técnico Investigador Licenciado.

2. TITULACIÓN REQUERIDA: Licenciado, Arquitecto, Ingeniero, Graduado o equivalente, como mínimo.
Formación acreditada en inglés nivel C1.

3. PROYECTO/CONVENIO/CONTRATO: "RISCAR"

4. ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL PUESTO DE TRABAJO CONVOCADO:

- Organización de reuniones, actividades de difusión y comunicación.
- Búsqueda, tratamiento y análisis de información relacionada con el proyecto.
- Coordinación de la comunicación con los socios del proyecto, incluyendo la asistencia a reuniones de consorcio.
- Elaboración de informes técnicos.
- Gestión administrativa y financiera del proyecto.

5. CARACTERÍSTICAS DEL CONTRATO:

Duración: 6 meses.

Jornada Laboral: Tiempo completo

Lugar de desarrollo: INDESS – Instituto Universitario de Investigación para el Desarrollo Social Sostenible (Campus de Jerez).

Retribuciones: 1.593,54 euros íntegros mensuales.

6. MÉRITOS PREFERENTES/PERFIL:

- Licenciado/a en Ciencias Políticas y de la Administración.
- Se valorará estar en posesión de un postgrado en Estudios Internacionales
- Conocimientos de otros idiomas.
- Experiencia y formación en gestión de proyectos europeos.

7. RESPONSABLE: D^a. Mercedes Díaz Rodríguez

ACTA DE LA REUNIÓN DE 20 DE DICIEMBRE DE 2018 DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR CON CARGO A CONTRATOS, CONVENIOS DE COLABORACIÓN O PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ

Convocatoria de 11 de octubre de 2018 – Ref: 10/2018

Anexo 1 Convocatoria de 12 de noviembre de 2018 – Ref: 11/2018

CATEGORÍAS: INVESTIGADORES LICENCIADOS Y TÉCNICO INVESTIGADOR LICENCIADO

Siendo las 10:30 horas del día 20 de diciembre de 2018, se reúne la Comisión de Selección establecida para la contratación de personal investigador con cargo a contratos, convenios de colaboración o proyectos de investigación, en el despacho del Vicerrector de Transferencia e Innovación Tecnológica (1ª Planta) del Edificio Hospital Real de Cádiz, con el siguiente orden del día:

- Resolver la contratación de plazas de personal investigador, cuya convocatoria se realiza con fecha 11 de octubre de 2018 y el anexo número 1 de la convocatoria del 12 de noviembre de 2018.

Los asistentes a la sesión son:

- **Presidente:** D. Francisco Javier Pérez Fernández, Vicerrector de Transferencia e Innovación Tecnológica.
- D.ª Juana María Arellano López, vocal a propuesta del Vicerrector de Transferencia e Innovación Tecnológica.
- D.ª Yolanda Giner Marco, vocal a propuesta del Vicerrector de Transferencia e Innovación Tecnológica.
- D. Mercedes Díaz Rodríguez, responsable del proyecto de Investigación.
- D. Lázaro Gabriel Lagóstena Bamos, responsable del proyecto de Investigación.
- D. Jorge Salguero Gómez, responsable del proyecto de Investigación.
- D. Alberto José Gullón Abao, responsable del proyecto de Investigación.
- D. Miguel Ángel Casqui López, responsable del proyecto de Investigación.
- D. Santiago García López, responsable del proyecto de Investigación.
- D.ª Olga Paloma Castro, responsable del proyecto de Investigación.
- D. José María Rodríguez Izquierdo, que asiste por delegación de D.ª María Jesús Mosquera Díaz, responsable del proyecto de Investigación.
- D. José Antonio Perales Vargas-Machuca, responsable del proyecto de Investigación.
- D. Leandro González Borina, que asiste por delegación de D. Francisco Javier Botana Pedemonte, responsable del proyecto de Investigación.
- D.ª M.ª Amparo Pérez Raimo, funcionaria del Área de Personal, Secretaria Técnica con voz y sin voto.
- D.ª Carmen Gloria Trigo Pérez, funcionaria del Área de Personal.

Se examinan las siguientes plazas publicadas en la convocatoria de 15 de mayo de 2018, recogándose en esta acta los acuerdos relativos a las mismas.

Se aplica el hasmo de personal laboral no permanente (no doctor) para la realización de tareas de investigación científica y técnica con cargo al Capítulo VI del presupuesto, aprobado en Consejo de Gobierno de 12 de junio de 2012 (BOUCA de 21 de junio), modificado por Acuerdo del Consejo de Gobierno de 5 de febrero de 2014 (BOUCA núm. 189 de 26 de febrero).

Se hace constar que para la puntuación del bloque 3, el investigador responsable deberá adjuntar un informe motivado de la misma en el que no podrá valorar los méritos que hayan sido puntuados previamente en alguno de los apartados o subapartados previos.

Resolución del concurso a una plaza de Técnico Investigador/a Licenciado/a a tiempo completo (Ref. 10/2018/1)

D^a. Mercedes Díaz Rodríguez, que asiste como profesora responsable del proyecto de investigación denominado: "RISCAR" 0260_RISCAR_6_F" hace entrega de la prevaloración y el informe razonado emitido sobre la candidata al contrato de Técnico Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por la única candidata y veía la baseación y el informe realizado por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Técnica Investigadora Licenciada a D^a. **ROCÍO CONCEPCIÓN GARCÍA INFANTES**.

Orden por puntuación	Candidatos	Puntuación	
1	GARCÍA INFANTES, ROCÍO CONCEPCIÓN	10,90	PROPUESTA

Resolución del concurso a una plaza de Investigador/a Licenciado/a tiempo completo (Ref. 10/2018/2)

D. Lizaso Gabriel Lagóstena Barrios, profesor responsable del proyecto de investigación denominado: "Documentación e investigación no invasiva de la ciudad de Harta Rega y su territorio", hace entrega de la prevaloración y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y veía la baseación y los informes realizados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Investigador Licenciado a D. **DOMINGO MARTIN MOCHALES**

Orden por puntuación	Candidatos	Puntuación	
1	MARTIN MOCHALES, DOMINGO	31,50	PROPUESTO
2	RUIZ BARROSO, MANUEL	26,95	BOLSA
3	BONDAN SEVILLA, ISABEL M ^a	26,55	BOLSA
4	BOSTOLÉ ARIZA, JESICA	12,05	BOLSA NO
5	CRUZ SASTRE, ANTONIO DE LA	11,50	BOLSA NO
6	AGUILAR GARCÍA, DAVID	8,37	BOLSA NO
7	BARO FALCÓN, PATRICA	7,75	BOLSA NO

Resolución del concurso a una plaza de Investigador/a Licenciado/a tiempo completo (Ref. 10/2018/4)

D. Jorge Salguero Gómez, profesor responsable del proyecto de investigación denominado: “Mejora del rendimiento funcional de superficies mediante la texturización a diferentes escalas”, hace entrega de la preevaluación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina los expedientes presentados por los candidatos y revisa la baremación realizada por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Investigador Licenciado a **D. RAÚL RUÍZ GARCÍA**.

Orden por puntuación	Candidatos	Puntuación	
1	RUIZ GARCIA, RAÚL	25,80	PROPUESTO
2	MONTAÑO VEGA, RUBÉN	24,75	BOLSA
3	PIÑERO VEGA, DAVID	23,62	BOLSA
4	CABALLERO DELGADO, ADRIÁN	9,15	BOLSA NO
5	MILLAN BARBA, JOSUE	8,23	BOLSA NO
6	FERNANDEZ SAAVEDRA, JUAN PABLO	7,10	BOLSA NO

Resolución del concurso a una plaza de Técnico Investigador/a Licenciado/a a tiempo parcial 25 horas (Ref. 10/2018/5)

D. Alberto José Gullón Abao, que asiste como profesor responsable del proyecto de investigación denominado: “El contexto arqueológico subacuático de la Caleta y su entorno (Cádiz): Puertos y pecios vertebradores de una ciudad y de un territorio” hace entrega de la preevaluación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Técnico Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y revisa la baremación y los informes realizados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Técnica Investigadora Licenciada a **D^a. CELIA GONZÁLEZ SÁNCHEZ**

Orden por puntuación	Candidatos	Puntuación	
1	GONZALEZ SANCHEZ, CELIA	40,83	PROPUESTA
2	RUIZ PILARES, ENRIQUE JOSE	37,86	BOLSA
3	CRUZ SASTRE, ANTONIO DE LA	14,07	BOLSA NO
4	AGUILAR GARCÍA, DAVID	9,80	BOLSA NO
5	BARO FALCÓN, FÁTIMA	9,19	BOLSA NO

Resolución del concurso a dos plazas de Investigador/a Licenciado/a a tiempo completo (Ref. 10/2018/6)

D. Miguel Ángel Cauqui López, que asiste como profesor responsable del proyecto de investigación denominado: “Fases 2D Ultrafinas sobre óxidos con morfología controlada: Plataforma de nanocatalizadores multicomponente con aplicaciones en protección del Medio Ambiente” hace entrega de la preevaluación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y revisa la baremación y los informes realizados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su

contratación como Investigadores Licenciados a D^a. SUSANA FERNÁNDEZ GARCÍA y a D. JUAN JOSÉ SÁNCHEZ GIL.

Orden por puntuación	Candidatos	Puntuación	
1	FERNÁNDEZ GARCÍA, SUSANA	64,8	PROPUESTA
2	SÁNCHEZ GIL, JUAN JOSE	35,1	PROPUESTO
3	MONTES MONROY, JOSE MANUEL	26,2	BOLSA
4	GONZALEZ DE LA CRUZ, VICTOR MANUEL	21,98	BOLSA
5	MEDINA RUIZ, MARIA ESTHER	12,00	BOLSA NO
6	BENITO JAREÑO, JAVIER	11,70	BOLSA NO
7	BONHOME ESPINOSA, ANA BELÉN	10,50	BOLSA NO
8	ALVAREZ BERNAL, JACINTO	9,80	BOLSA NO
9	PASTOR PRIETO, JESUS	7,40	BOLSA NO
10	GONZÁLEZ SANCHEZ, ALEJANDRO	4,50	BOLSA NO
11	GONZÁLEZ MORALES, MARTA	3,50	BOLSA NO

Resolución del concurso a una plaza de Investigador/a Licenciado/a a tiempo completo (Ref. 10/2018/7)

D. Santiago García López, que asiste como profesor responsable del proyecto de investigación denominado: "Análisis de estrategias para reducir las pérdidas por evaporación y mejorar el estado de los acuíferos bajo un contexto de cambio climático en la cuenta del río Barbate" hace entrega de la preevaluación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y revisa la baremación y los informes realizados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Investigador Licenciado a D. FRANCISCO JOSÉ PERALTA CORNEJO

Orden por puntuación	Candidatos	Puntuación	
1	PERALTA CORNEJO, FRANCISCO JOSE	26,70	PROPUESTO
2	VELEZ NICOLAS, MARIA DE LAS MERCEDES	25,95	BOLSA
3	MOLANO LENO, LIDIA	23,55	BOLSA
4	MAESTRO CANO-MANUEL, MARIA	21,30	BOLSA
5	MARTIN SANJUAN, NURIA	17,13	BOLSA
6	SOPO LAMBEA, IRIS	14,90	BOLSA
7	CURCIO, ANDREA CELESTE	14,81	BOLSA
8	GUERRERO DOMINGUEZ, ANTONIO JESUS	14,65	BOLSA
9	GARCIA INFANTES, ROCIO CONCEPCION	14,35	BOLSA
10	GARCIA PIMENTEL, MARIA DEL MAR	13,25	BOLSA NO
11	CABRERA POZO, INMACULADA	11,45	BOLSA NO
12	CARRASCO JIMENEZ, MARIA DEL ARA	9,76	BOLSA NO
13	PEREZ RUBIO, LAURA	9,10	BOLSA NO
14	ROMERO MARTIN, RUTH	8,65	BOLSA NO
15	RAMIREZ TORRES, DANIEL	8,50	BOLSA NO
16	GAUTIER RAMOS, BEATRIZ	8,00	BOLSA NO
17	IBÁÑEZ LOPEZ, MARIA EUGENIA	7,87	BOLSA NO
18	HERNANZ TORRIJOS, MARIA	7,70	BOLSA NO
19	FERNANDEZ BEJARANO, SALVADOR JESUS	5,60	BOLSA NO
20	AGUILAR GARCIA DAVID	0,00	BOLSA NO

Resolución del concurso a una plaza de Técnico Investigador/a Licenciado/a a tiempo parcial 20 horas (Ref. 10/2018/8)

D^a Olga Paloma Castro, que asiste como profesora responsable del proyecto de investigación denominado "Proyecto de Investigación e innovación estratégica para el abordaje de la muerte gestacional y neonatal en la provincia de Cádiz", hace entrega de la preevaluación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Técnico Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y revisa la baremación y los informes realizados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Técnico Investigador Licenciado a D. SERGIO BORRERO SANCHEZ.

Orden por puntuación	Candidato	Puntuación	
1	BORRERO SANCHEZ, SERGIO	31,05	PROPUESTO
2	LOPEZ MILLAN, M DE LOS REYES	16,50	BOLSA
3	GARCIA IDIENEZ, JESUS	15,05	BOLSA
4	AGUILAR GARCIA, DAVIDE	14,75	BOLSA
5	RODRIGUEZ ZARCO, LAURA	14,25	BOLSA
6	GARCIA ABLADOR, ALVARO	10,40	BOLSA
7	SANCHEZ GARRIDO, PATRUCIA	1,94	BOLSA

Resolución del concurso a una plaza de Investigador/a Licenciado/a a tiempo completo (Ref. 10/2018/9)

D. José María Rodríguez Izquierdo que asiste en delegación de D^a María Jesús Mosquera Díaz como profesora responsable del proyecto de investigación denominado "InnovaCoerce", hace entrega de la preevaluación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y revisa la baremación y los informes realizados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Investigador Licenciado a D. RAFAEL ZARZUELA SANCHEZ.

Orden por puntuación	Candidato	Puntuación	
1	ZARZUELA SANCHEZ, RAFAEL	64,75	PROPUESTO
2	PANTOJA GONZALEZ, JUAN J	29,60	BOLSA NO
3	GARCIA INFANTES, ROCIO C.	14,05	BOLSA NO
4	GARCIA PIMENTEL, MARIA DEL MAR	13,25	BOLSA NO
5	GONZALEZ MORALES, MARTA	13,10	BOLSA NO
6	RAMIREZ TORRES, DANIEL	12,20	BOLSA NO
7	ROMERO MAR, RUTH	11,40	BOLSA NO
8	BENTO JAREÑO, JAVIER	10,80	BOLSA NO
9	BONHOME ESPINOSA, ANA BELÉN	10,60	BOLSA NO
10	GALTIER RAMOS, BEATRIZ	10,05	BOLSA NO
11	SANCHEZ GARRIDO, ELENA	9,50	BOLSA NO
12	ESQUIVEL REVUELTA, JUAN M.	5,90	BOLSA NO

Resolución del concurso a una plaza de Investigador/a Licenciado/a a tiempo parcial 35 horas (Ref. 10/2018/10)

D. D. José Antonio Perales Vargas-Machuca, que asiste como profesor responsable del proyecto de investigación denominado "IDlagun" 2017-041/PE/POCTEP-2014/2020-1/PR" hace entrega de la precalificación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y emite la barelación y los informes redactados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Investigador Licenciado a **D. MANUEL DOMÍNGUEZ GÓMEZ**.

Códex por puntuación	Candidato	Puntuación	
1	DOMÍNGUEZ GÓMEZ, MANUEL	20,85	PROPUESTO
2	PANTOJA LÓPEZ, JUAN JOSÉ	16,86	BOLSA
3	GONZÁLEZ MORALES, MARTA	16,72	BOLSA
4	GARCÍA PIMENTEL, MARÍA DEL MAR	8,28	BOLSA NO
5	HERNÁNZ TORRIJOS, MARÍA	7,35	BOLSA NO

Resolución del concurso a una plaza de Investigador/a Licenciado/a a tiempo completo (Ref. 11/2018/1)

D. Leandro González Rovira que asiste en delegación de D. Francisco Javier Botana Pedemonte, como profesor responsable del proyecto de investigación denominado "Fabricación aditiva mediante sintetizado láser de materiales metálicos y caracterización mediante SEM y EDS", hace entrega de la precalificación y el informe razonado emitido sobre los candidatos al contrato de Investigador/a Licenciado/a.

La Comisión examina el expediente presentado por los candidatos y emite la barelación y los informes redactados por el responsable, acordando otorgar la puntuación reflejada en el siguiente anexo, proponiendo para su contratación como Investigador Licenciado a **D. JUAN DE DIOS LÓPEZ CASTRO**.

Códex por puntuación	Candidato	Puntuación	
1	LOPEZ CASTRO, JUAN DE DIOS	48,69	PROPUESTO
2	CHEDA LOPEZ, ADRIÁN	8,13	BOLSA
3	VALLEJO GARRIDO, FRANCISCO LUIS	0,00	BOLSA NO

Contra la presente propuesta se podrá interponer recurso de alzada ante el Sr. Rector Mágico de la Universidad de Cádiz, en el plazo de un mes, a contar desde el siguiente al de su publicación.

En más asuntos que tratar, se levanta la sesión siendo las 12.20 horas del día 20 de diciembre de 2018.

EL PRESIDENTE,

LA SECRETARIA,

Fdo: Francisco Javier Pérez Fernández.

Fdo: María Amparo Pérez Reina.

Código Seguro de verificación: 528590b6a0262036aa3c0e. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://verificarfirma.uca.es Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 10 de diciembre, de firma electrónica.			
FIRMADO POR	MARIA AMPARO PEREZ REINA FRANCISCO JAVIER PEREZ FERNANDEZ	FECHA	18/01/2019
ID FIRMA	angus.uca.es 528590b6a0262036aa3c0e	PÁGINA	03
 528590b6a0262036aa3c0e			