



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELOS DE
DECISÃO E SAÚDE**

Edital PPGMDS 01/2013 - Processo seletivo para o primeiro trimestre de 2014
O programa de pós-graduação em Modelos de Decisão e Saúde (PPGMDS) da UFPB, por meio de sua Comissão de Seleção, torna público que:

I – DO PROCESSO SELETIVO

1. O Processo Seletivo para ingresso no curso de pós-graduação stricto sensu em Modelos de Decisão e Saúde da UFPB no ano letivo de 2014 obedecerá às diretrizes deste **Edital** e da **Resolução 02/2013** do Programa de Pós-Graduação em Modelos de Decisão e Saúde da UFPB.

2. O Processo Seletivo estará aberto:

- a. aos portadores de certificado de conclusão de ensino superior nas áreas de Ciências Exatas e da Natureza, das Ciências da Saúde, Engenharias e Psicologia e aos que tem previsão de conclusão do curso antes do encerramento do período de matrícula do PPGMDS para o primeiro período de 2014, para concorrerem a uma vaga no curso de Mestrado
- b. aos portadores de certificado de conclusão de mestrado na área objeto Interdisciplinar e nas áreas conexas de Ciências Exatas e da Natureza, das Ciências da Saúde, Engenharias e Psicologia e aos que tem previsão de conclusão do seu mestrado antes do encerramento do período de matrícula do PPGMDS para o primeiro período de 2014, para concorrerem a uma vaga no curso de Doutorado.

II – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE A INSCRIÇÃO

3. A inscrição do candidato implicará a aceitação das disposições constantes neste Edital e da Resolução 02/2013 do Programa de Pós-Graduação em Modelos de Decisão e Saúde da UFPB.

4. Todas as informações prestadas pelo candidato, ao se inscrever no Processo Seletivo, serão de sua inteira responsabilidade.

4.1. O candidato inscrito por procurador legalmente constituído, assume total responsabilidade pelas informações prestadas, arcando com as conseqüências de eventuais erros de seu representante no preenchimento do Formulário de Inscrição.

5. Terá a sua inscrição cancelada e será automaticamente eliminado do Processo Seletivo o candidato que usar dados de identificação de terceiros para realizar a sua inscrição.

6. Para efeito de inscrição, são obrigatórios os seguintes documentos:

a. Formulário de inscrição usando o formulário padrão do PPGMDS, disponível na página do PPGMDS na rede internacional de computadores, sendo observado o formulário específico para a inscrição ao Mestrado ou ao Doutorado, devidamente preenchido;

b. 1 fotografia 3 x 4cm recente;

c. Para inscrição ao Mestrado, **cópia autenticada** do diploma de curso superior reconhecido pelo Ministério de Educação e Cultura (MEC) ou Conselho Estadual de Educação (CEE), ou Certidão equivalente;

c.1. Excepcionalmente será aceita a inscrição de candidato que concluirá o seu curso antes do último dia das Matrículas do Programa em **28 de março de 2014**, mediante documentação por escrito do coordenador do curso a ser concluído;

d. Para inscrição ao Doutorado, **cópia autenticada** dos diplomas de curso superior e do Mestrado reconhecidos pelo Ministério de Educação e Cultura (MEC), Conselho Estadual de Educação (CEE) ou CAPES;

d.1. Excepcionalmente será aceita a inscrição de candidato que concluirá o seu mestrado antes do último dia das Matrículas do Programa em **28 de março de 2014**, mediante documentação por escrito, assinada pelo coordenador do mestrado a ser concluído;

e. Para inscrição ao Mestrado, **cópia autenticada** do Histórico Escolar do curso de graduação concluído;

- f. Para inscrição ao Doutorado, **cópia autenticada dos** Históricos Escolares dos cursos de graduação e de mestrado concluídos;
- g. Curriculum Vitae na Plataforma Lattes com cópia dos documentos comprobatórios em uma via (não precisa ser autenticado) – ver os itens e suas respectivas pontuações na Resolução 02/2013;
- h. **Cópia autenticada** da carteira de identidade para candidatos brasileiros ou do registro geral de estrangeiro para candidatos estrangeiros;
- i. **Cópia autenticada** de quitação com as obrigações militares (Carteira de Reservista) para candidatos do sexo masculino;
- j. **Cópia autenticada** de quitação das obrigações eleitorais (Título Eleitoral e comprovante da última votação) para candidatos brasileiros;
- k. **Cópia autenticada** do CPF;
- l. Recibo original de pagamento da Taxa de Inscrição no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais). Informações sobre o Guia de Recolhimento da União (GRU) estão na página Web da Pró-Reitoria de Pós Graduação da UFPB;
- m. Projeto de Pesquisa, em duas vias, seguindo a formatação padrão do PPGMDS para a inscrição ao Mestrado ou ao Doutorado, disponível na página do PPGMDS na rede internacional de computadores.
 - m1. A Comissão de Seleção reserva-se o direito de não homologar as inscrições nas quais o Projeto de Pesquisa não obedecer os respectivos modelos e formatos.

III – DAS VAGAS

7. O Processo Seletivo do PPGMDS está abrindo **25 vagas para o curso de Mestrado e 09 vagas para o curso de Doutorado**, com ingresso no primeiro trimestre de 2014 de acordo com as vagas descritas por linha de pesquisa e respectivos projetos, descritos no **Quadro 1**.

IV – DAS BOLSAS

8. O PPGMDS possui bolsas, que serão atribuídas após o término das matrículas e em data oportuna, de acordo com a disponibilização das mesmas pela CAPES, com o compromisso de que as bolsas, quando disponíveis, serão

repassadas aos alunos de acordo com os critérios definidos pela Comissão de Bolsas do Programa e pela Resolução 03/2011 do PPGMDS.

V - DA INSCRIÇÃO

9. O formulário deverá ser impresso, preenchido, entregue na secretaria do programa pessoalmente ou por um procurador legalmente constituído, ou ainda enviado, pelos correios via SEDEX, em conjunto com a documentação comprobatória, de acordo com o parágrafo 6 do Capítulo II deste Edital.

10. No caso de inscrição pelos correios, os documentos deverão ser enviados para o endereço:

Programa de Pós-graduação em Modelos de Decisão e Saúde
Universidade Federal da Paraíba
Departamento de Estatística
Campus Universitário
58051-900 João Pessoa, PB

11. O período de inscrição ocorrerá nos dias úteis compreendidos **entre 19 a 21 de novembro de 2013**, das 9:00h e 12:00h, na Coordenação do PPGMDS.

12. Em caso de postagem da inscrição considera-se a data de postagem do SEDEX (exclusivamente).

VI - DA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

13. O processo de seleção só levará em conta os elementos comprovados.

14. Da organização, segundo as normas da Resolução 02/2013 do Programa de Pós-Graduação em Modelos de Decisão e Saúde da UFPB, **recomenda-se** ao candidato organizar os documentos na seguinte ordem:

- a. O formulário de inscrição com a foto 3x4;
- b. Comprovante do pagamento da inscrição;
- c. Cópias de Documentos Pessoais;
- d. Diploma(s) do(s) curso(s);
- e. Histórico(s) Escolar(es);
- f. *Curriculum Vitae*;
- g. Toda a documentação comprobatória;

h. Projeto de Pesquisa;

14.1. A falta de qualquer um destes documentos listados nos itens *a* até *h*, implica na não homologação da inscrição do candidato.

VII – DA SELEÇÃO

15. O processo seletivo para o primeiro trimestre de 2014 será composto de 2 (duas) etapas eliminatórias e classificatórias e transcorrerá segundo as normas da Resolução 02/2013 do Programa de Pós-Graduação em Modelos de Decisão e Saúde da UFPB.

VIII – DA MATRÍCULA

16. A matrícula no PPGMDS, nas disciplinas do primeiro trimestre de 2014, será realizada na Secretaria do Programa e efetuada **entre 10 a 13 de fevereiro de 2014.**

16.1. O aluno que não se apresentar para a realização da matrícula no prazo estipulado, será considerado desistente de sua vaga, a qual será destinada ao candidato melhor colocado dentre os não selecionados na segunda etapa do processo seletivo, segundo as normas da Resolução 02/2013 do Programa de Pós-Graduação em Modelos de Decisão e Saúde da UFPB.

16.2. O candidato que excepcionalmente foi inscrito mediante documentação por escrito do coordenador do curso sobre a conclusão do seu curso, deverá apresentar uma cópia autenticada do diploma de curso superior reconhecido pelo MEC ou CEE, ou Certificado de Conclusão, para efetuar a sua matrícula no curso de Mestrado e uma cópia autenticada do seu diploma reconhecido pela CAPES ou Certificado de Conclusão, para efetuar a sua matrícula no Doutorado.

IX - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

17. Este edital seguirá o seguinte calendário:

Evento	Data
Lançamento do Edital	21 de outubro de 2014
Período das inscrições	19 a 21 de novembro de 2013
Divulgação das inscrições homologadas	22 de novembro de 2013
Período de recurso das homologações	Até 12 horas do dia 26 de novembro.
Divulgação dos Resultados da Primeira Fase	Até dia 29 de novembro de 2013.
Período de recurso dos resultados da Primeira Fase	Até 12 horas do dia 03 de dezembro de 2013.
Segunda Fase	3 a 10 de dezembro de 2013
Divulgação dos Resultados da Segunda Fase	Até dia 11 de dezembro de 2013
Período de recurso dos resultados da Segunda Fase.	Até 12 horas do dia 13 de dezembro de 2013.
Matrículas dos aprovados e classificados	10 a 13 de fevereiro de 2014
Início do período 2014.1	10 de março de 2014

18. Os casos omissos e as situações não previstas neste Edital serão analisados pela Comissão de Seleção do PPGMDS.

19. Este edital entrará em vigor a partir da data de sua publicação, sendo válido apenas para o Processo Seletivo do primeiro trimestre de 2014, revogadas as disposições em contrário.

Quadro 1 - Vagas disponibilizadas pelo PPGMDS, segundo as linhas de pesquisa e os projetos de pesquisa:

Linha Pesquisa em Modelos de Decisão – 12 vagas para Mestrado e 06 vagas para Doutorado			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Modelos de Regressão ou Classificação aplicados a problemas na área da Saúde	Eufrásio de Andrade Lima Neto	-	01
<p>Descrição: <i>O projeto objetiva utilizar modelos estatísticos de regressão ou classificação em problemas na área da saúde (ou correlatas) com vistas a tomada de decisão.</i></p>			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Métricas e protocolos para aprendizado em saúde	Liliane S. Machado	-	01
<p>Descrição: <i>Simuladores de treinamento baseados em realidade virtual ou jogos tem a tarefa de simular e avaliar o que o usuário faz durante o treinamento em ambientes virtuais. Por esta razão, os simuladores precisam incorporar componentes curriculares, estabelecendo níveis de treinamento, conjuntos de tarefas e ordenamento de atividades de modo a conseguir medir as habilidade do usuário e oferecer-lhe algum tipo de feedback, por meio do uso de modelos de decisão, que possa auxiliá-lo no processo de treinamento. O objetivo deste projeto será estudar protocolos relacionados ao processo de aprendizado em saúde e utiliza-los na concepção e desenvolvimento de aplicações para ensino na área de saúde.</i></p> <p>Artigos de referência para este projeto são: - Satava, R. (2006) Assessing surgery skills through simulation. THE CLINICAL TEACHER 3: 107–111. - Visser, Watson, Salvado e Passenger (2011) Progress in virtual reality simulators for surgical training and certification. MJA 194 (4): S38-S40. - Machado, L.S.; Moraes, R.M.; Nunes, F.L.S.; Costa, R.M.M (2011) Serious Games Baseados em Realidade Virtual para Educação Médica. Revista Brasileira de Educação Médica 35(2): 254-262.</p>			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Ambientes Virtuais para educação em saúde	Liliane S. Machado	02	-
<p>Descrição: <i>Ambientes virtuais e serious games são considerados importantes ferramentas para capacitação e educação em saúde. Os métodos de tomada de decisão estão presentes nestas ferramentas principalmente na forma de avaliadores de desempenho e na inteligência dos jogos. A investigação nesta linha objetiva a concepção</i></p>			

de ferramentas inovadoras para contribuir com o processo de formação e capacitação amparados pelo uso de modelos de tomada de decisão para avaliação de competências.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Modelos Probabilísticos aplicados a problemas na área da Saúde	Ulisses Umbelino dos Anjos	-	01

Descrição:

Este projeto tem como objetivo utilizar modelos probabilísticos de regressão, multivariados, séries temporais e cópulas em problemas que envolvam a tomada de decisão na área da saúde.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Modelos de regressão para dados limitados ou censurados aplicados a problemas em saúde.	Tarciana Liberal Pereira	01	-

Descrição:

As técnicas usuais da estatística, como por exemplo, a análise de regressão convencional, podem ser inapropriadas em situações em que a variável de interesse é uma taxa/proporção, ou seja, a resposta é limitada ao intervalo (0,1) e pode conter zeros e/ou uns. Uma outra situação que impossibilita a utilização da análise de regressão convencional, bem como de outras técnicas usuais da estatística é a presença de censura, que é a observação parcial da resposta. Nesses estudos, em geral, a variável resposta é o tempo até a ocorrência de algum evento de interesse. Por envolverem uma resposta temporal esses estudos são frequentemente prospectivos e de longa duração sendo às vezes difícil acompanhar todas as observações até a ocorrência do evento. Considerando a importância do uso de modelos de regressão mais apropriados para modelar dados censurados ou dados limitados ao intervalo aberto (0,1) mas que podem conter zeros e/ou uns, o objetivo principal desse projeto é abordar técnicas de análise de sobrevivência, no caso de dados censurados, e modelos de regressão mais adequados quando a resposta de interesse é uma taxa/proporção em problemas na área de saúde.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Estimação assistida por modelos em planejamentos amostrais em saúde via abordagem de cadastro dupla	Hemilio Fernandes Campos Coelho	01	-

Descrição:

A consideração de planos amostrais para se realizar inferência a respeito de uma determinada população de interesse é de extrema importância, pois garantem a seleção de elementos para compor a amostra através de um processo de aleatorização que permite utilizar a teoria da inferência estatística. Para decidir sobre que tipo de plano amostral deve ser utilizado, é necessário ter acesso a uma lista de elementos que compõem a população de interesse, a qual é chamada de *cadastro*.

Em estudos mais sofisticados da área de saúde, é possível que todas as etapas referentes à forma da seleção da amostra a partir de um cadastro estejam corretas, porém todos os resultados obtidos podem estar comprometidos, não por conta de um erro amostral gerado pelo plano amostral, ou por erro gerado na seleção dos elementos, mas devido a um erro não amostral, que é o erro de cobertura, ou seja, elementos que fazem parte da população alvo podem não estar incluídos no cadastro que se tem disponível, e nessa direção, existem diversas estratégias de planejamento amostral que podem solucionar problemas de pesquisas em saúde, como a abordagem de cadastro duplo.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Modelos de regressão e series temporais	Tatiene Correia de Souza	01	-
<p>Descrição:</p> <p><i>O projeto tem como objetivo utilizar modelos de regressão e de séries temporais em situações que envolvam a tomada de decisão na área da saúde ou áreas afins.</i></p>			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Os registros vitais e as condições de vida no semiárido brasileiro	Neir Antunes Paes	01	01
<p>Descrição:</p> <p><i>Tem sido marcante a deficiência histórica das estatísticas vitais do Semiárido brasileiro, sendo as mais problemáticas do país seja na cobertura, regularidade ou qualidade das informações. Por sua vez, é flagrante a problemática que existe quanto à qualidade dos indicadores baseados nas causas de morte declaradas pelos médicos nos atestados de óbitos. Assim, é difícil perceber em que direção caminha esses indicadores ao se traçarem cenários e estabelecer perspectivas. Por sua vez, os indicadores de desenvolvimento do Semiárido apontam para importantes contrastes regionais, cujas desigualdades têm sido relacionadas com as condições e estilos de vida, acesso e qualidade dos serviços de saúde. Também, tem sido apontado que níveis baixos da qualidade dos dados vitais estão relacionados com baixos níveis de desenvolvimento social e econômico. A exploração destes estudos com o resgate das estatísticas vitais do Semiárido ao nível de mesorregiões permitirá discernir padrões geográficos e comparar indicadores regionais, facilitando os desenhos de planejamento da saúde. Neste contexto, são traçadas para este trabalho, quatro perspectivas de análise para o Semiárido brasileiro: investigar a qualidade das estatísticas vitais, estudar as principais causas básicas ou evitáveis de morte, investigar o relacionamento das estatísticas vitais com variáveis que reflitam as condições de vida da população e estabelecer cenários prospectivos do comportamento dessas estatísticas. Os dados de óbitos e de nascimentos são provenientes do Sistema de Informações de Mortalidade e de Nascimento do</i></p>			

Ministério da Saúde e os dados populacionais e os indicadores das condições de vida do IBGE. Para atingir os objetivos são traçadas as seguintes estratégias metodológicas: avaliação da qualidade dos registros de óbitos e tipologia de classificação por meio de técnicas de estimação dos sub-registros; relacionamento entre qualidade dos registros vitais com indicadores das condições de vida através de modelos estatísticos multivariados; desenvolvimento de cenários das estatísticas vitais e de causas de morte evitáveis pelo uso de indicadores e modelos de projeção. O Relatório Técnico gerado desta investigação pretende-se que seja divulgado em veículos acadêmicos e em eventos de mesma abrangência, com formação de recursos humanos. Esta compilação e produção se revestem de importância com repercussões na academia e na produção dos indicadores vitais aos níveis espaciais regionais e temporais.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Avaliação da efetividade no controle da hipertensão arterial sistêmica e associação com fatores de risco, do Programa de Saúde da Família.	Neir Antunes Paes	01	-

Descrição:

Como parte integrante da avaliação de desempenho do Programa de Saúde da Família, desenvolvido em unidades básicas de saúde dos municípios de João Pessoa- PB e Campina Grande-PB, pretende-se dar prosseguimento e ampliar um projeto financiado pelo CNPq/Ministério da Saúde (2008-2012) sobre avaliação da efetividade da hipertensão arterial em municípios do Nordeste. Tem-se como objetivo central, avaliar o impacto do acompanhamento e efetividade do controle da hipertensão arterial sistêmica, segundo a redução dos níveis de pressão arterial em indivíduos hipertensos submetidos a ações programáticas para controle da doença, procurando identificar condições associadas com tal redução durante o ano de 2010 e 2011. Trata-se de um estudo quantitativo e qualitativo a ser realizado com profissionais de saúde e gestores e comparar com o estudo dos usuários, além da formação de uma dupla-coorte de acompanhados e não acompanhados. Algumas hipóteses foram levantadas e serão utilizadas como referencial teórico-metodológico as categorias básicas da avaliação da qualidade de Serviços de Saúde: estrutura-processo-resultado. Testes estatísticos e de análise de discurso serão empregados. Com os resultados desta pesquisa pretende-se: fornecer indicadores sobre a efetividade do PSF nos municípios envolvidos na pesquisa; avaliar o impacto das políticas de saúde voltadas para a hipertensão; disponibilizar um banco de dados que sirva como suporte para os gestores em planejamento; contribuir para a definição de estratégias que garantam o melhoramento dos acompanhamentos dos hipertensos; servir para delimitar políticas do controle da hipertensão, como também fornecer elementos científicos de apoio para outras Unidades de Saúde da Família e instituições governamentais.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Análise Espacial da morbimortalidade em João Pessoa - PB	Ronei Marcos de Moraes	01	-
<p>Descrição:</p> <p><i>Vários tipos de doenças vem acometendo o município de João Pessoa e alguns deles apresentam tendências cíclicas, aglomerações geográficas e tendências específicas, nos quais são estudadas a morbidade e a mortalidade oriunda dos casos de Tuberculose e Dengue. O objetivo é oferecer possibilidades de modelos decisórios para orientação a políticas preventivas a custo reduzido, analisando o contexto geográfico da cidade, levando-se em consideração as relações espaciais, temporais e espaço-temporais desses eventos. Os modelos de decisão requerem a combinação dessas fontes de informação e no contexto das relações investigadas, determinar áreas preferenciais de intervenção, assim como áreas de proteção.</i></p>			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Avaliação do Impacto das Mudanças Climáticas sobre as Doenças Transmitidas por Vetor e Infecto-contagiosas na Paraíba a partir de Informações de Sensoriamento Remoto	Ronei Marcos de Moraes	-	01
<p>Descrição:</p> <p><i>As recentes pesquisas internacionais sobre o aquecimento global informam que o planeta vem sofrendo profundas transformações climáticas. Especificamente, as alterações climáticas podem levar a grandes alterações nos quadros dos eventos de saúde pública, principalmente nas endemias com base em vetores e doenças respiratórias. O estudo de endemias e epidemias que se alastram pelas áreas tropicais passará necessariamente pelas suas relações com as alterações climáticas. Essas relações não se limitarão apenas às relações diretas do comportamento dos vetores, mas também dos seus predadores que também sofrerão com os efeitos do aquecimento global. O objetivo principal é pesquisar a influência das alterações bio-climáticas sobre a epidemiologia de doenças transmissíveis por vetores alados, bem como infecto-contagiosas, visando a vigilância e o controle das mesmas, para fornecer informações que subsidiem gestores e profissionais na elaboração e na aplicação de políticas públicas de saúde, respectivamente. Monitorar o clima e o ambiente em vastas áreas requer o uso de imagens de satélites meteorológicos e de sensoriamento remoto para a cobertura de grandes áreas e a interpretação delas em termos espaciais e temporais permitem a análise do impacto sobre a epidemiologia dessas doenças.</i></p>			

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Métodos Quantitativos Aplicados à Saúde	Joab de Oliveira Lima	02	-
<p>Descrição:</p> <p><i>Em pesquisas da área médica, os métodos quantitativos, que se valem dos conceitos teórico-práticos de estatística e de epidemiologia, são considerados ferramentas essenciais para a construção do processo de tomada de decisão. Assim, o projeto visa empregar as técnicas estatísticas quantitativas (Análise Descritiva e Exploratória, Análise Multivariada, Análise de Dados Categorizados, Séries Temporais, Ensaios Clínicos, Data Mining, Algoritmos Genéticos, Redes Neurais) para resolver problemas nas áreas da saúde e afins, com o intuito de dar suporte à tomada de decisão.</i></p>			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Modelos multivariados em Saúde	João Agnaldo Nascimento	02	01
<p>Descrição:</p> <p><i>Problemas complexos de saúde com abordagem multivariada para a construção de modelos descritivos ou preditivos voltados para tomada de decisão e políticas de saúde.</i></p>			

**Linha Pesquisa em Modelos de Saúde –
13 vagas para Mestrado e 03 vagas para Doutorado**

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Sistemas e Tecnologia da Informação: aplicação no processo de decisão em saúde	Sérgio Ribeiro dos Santos	01	01
<p>Descrição:</p> <p><i>O sistema informação, quer seja gerencial ou assistencial, contribui para o suporte e progresso das estratégias em saúde, através dos indicadores hospitalares, das estatísticas em saúde, da performance de seus profissionais, entre outras tarefas. Em decorrência, o gestor da unidade de saúde e seus colaboradores podem estabelecer um processo de retroalimentação, facilitando enormemente o alcance constante dos resultados. Assim, este projeto tenta responder ao seguinte questionamento: como desenvolver sistemas e tecnologias da informação integrando os elementos do processo de trabalho e os modelos teóricos em saúde? Esse projeto incorpora estudos relacionados aos sistemas de informação em saúde (E-SUS atenção básica e E-SUS hospitalar), prontuário eletrônico, desenvolvimento de tecnologia móvel sem fio com aplicação na saúde e avaliação das tecnologias em saúde e suas influências no processo de trabalho em saúde. Este projeto utiliza essencialmente uma metodologia participativa numa perspectiva intervencionista, a partir de modelos de decisão e sua relação com a informação para orientar as ações de saúde.</i></p>			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
A eficácia da terapia de grupo para pacientes com distúrbios de comunicação	Anna Alice Figueirêdo de Almeida	01	-
<p>Descrição:</p> <p><i>A fonoterapia é uma das modalidades de tratamento para distúrbios de comunicação com efetividade comprovada cientificamente. Além do tradicional, tem-se utilizado uma variedade de modalidades de tratamento para os distúrbios de comunicação, tais como terapia em grupo, aconselhamento e programas de orientação, porém sua efetividade foi pouco estudada. Assim, é interessante avaliar a eficácia da terapia fonoaudiológica em grupo em pessoas com distúrbios da comunicação.</i></p>			
Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Avaliação e intervenção no comportamento comunicativo e emocional	Anna Alice Figueirêdo de Almeida	02	-
<p>Descrição:</p> <p><i>A comunicação é a forma que as pessoas se relacionam entre si, a partir da troca de experiências, ideias, sentimentos e informações. Trata-se de um processo interativo, que se relaciona com todas as áreas do desenvolvimento humano, onde se pode influenciar o comportamento dos outros. A necessidade de pesquisas na</i></p>			

área perpassa pelas exigências do mundo moderno que mostra que atualmente a comunicação é uma das ferramentas essenciais para a progressão e conquista de uma carreira pessoal e profissional promissoras. Para tal, define-se a Fonoaudiologia como uma ciência que tem como objeto de estudo e de atuação a comunicação humana, no que se refere ao seu desenvolvimento e aperfeiçoamento, bem como nos seus transtornos. Enquanto ciência surge para atender as necessidades humanas em relação à sua comunicação na área de audiologia, linguagem oral e escrita, motricidade orofacial, disfagia, saúde coletiva e voz. Atualmente, estudos indicam a forte relação entre o processo comunicativo e o comportamento emocional. Pesquisas sistemáticas envolvendo características de personalidade e emoção devem ser realizadas, a fim de se aprofundar a compreensão de sua implicação na comunicação e seus distúrbios, para que a partir de seus resultados se possa traçar diagnósticos mais apurados, além de criar programas de tratamento mais apropriados.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP) e ações de saúde ofertadas nas Unidades da Estratégia Saúde da Família	Cesar Cavalcanti da Silva	01	01

Descrição:

O Projeto intitulado Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP) e ações de saúde ofertadas nas Unidades da Estratégia Saúde da Família: desafios, limites e possibilidades tem o objetivo de compreender a dialogicidade entre as Internações por Condições Sensíveis a Atenção Primária (ICSAP) e as ações de saúde ofertadas nas Unidades da Estratégia Saúde da Família nos municípios de João Pessoa e Campina Grande. O estudo se justifica pela necessidade de se experimentar a ICSAP como indicador de acesso e de qualidade da atenção básica no Estado da Paraíba com dados de seus principais centros urbanos de modo a gerar um banco de dados com cotidiana utilidade para a gestão dos serviços públicos de saúde e contribuição para o fortalecimento da atenção básica no Sistema Único de Saúde. Também se justifica pela ausência de um indicador estatístico sintético, capaz de associar dados relativos à lista brasileira de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Primária (ICSAP) e informações das Unidades da Estratégia Saúde da Família nos municípios de João Pessoa e Campina Grande com possibilidades de utilização em nível nacional. A importância do estudo se dá pela possibilidade de identificação de problemas relacionados a referência e contra referência entre os serviços de Atenção Básica e sistema hospitalar; avaliação da qualidade dos serviços; mapeamento dos atos e ações de saúde no interior das Unidades da Estratégia Saúde da Família, além do conhecimento das barreiras de acesso nas dimensões físicas e sociais. Os resultados desse estudo possibilitarão a criação de um indicador estatístico sintético, capaz de evidenciar dados relativos a associação da

lista brasileira de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Primária (ICSAP) e informações das práticas gestadas nas Unidades da Estratégia Saúde da Família no Estado da Paraíba com possibilidades de utilização em nível nacional

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE BUCAL E INDICADORES SOCIOECONÔMICOS: Utilizando a informação em saúde no planejamento das ações de Vigilância em Saúde Bucal no estado da Paraíba.	Ana Maria Gondim Valença	01	01

Descrição:

Informações disponibilizadas pelo levantamento nacional de Saúde Bucal SBBrasil 2010 apontam que o região nordeste concentra um grande número de problemas de saúde bucal. Aliado a esta realidade, observa-se que a Paraíba ainda utiliza pouco o Sistema Nacional de Informação de Saúde. Embora estes bancos de dados sejam continuamente alimentados, o seu manuseio, por parte das equipes de saúde e gestores, ainda é deficitária, sendo ainda em número reduzido os trabalhos que avaliem os indicadores de saúde bucal em nível da atenção básica. Neste sentido, este estudo é motivado pelo desafio de produzir informações que permitam acompanhar a evolução dos indicadores da Atenção Básica nos 223 municípios paraibanos, construindo um panorama da atenção básica no Estado no período de 2008 a 2014. Esta proposta objetiva identificar, por meio dos indicadores da atenção básica em saúde bucal e de indicadores socioeconômicos no estado da Paraíba, as iniquidades em saúde bucal, e construir estratégias na perspectiva da equidade em saúde. Para tanto, a amostra consistirá em todos os 223 municípios que compõem o estado da Paraíba. A coleta dos dados será realizada mediante consulta aos sistemas de informação: DATASUS e IBGE, e ao Plano Diretor de Regionalização do Estado da Paraíba, bem como por meio de pesquisa de campo nos municípios (entrevistas e análise documental. As variáveis dependentes selecionadas são os indicadores da área odontológica no Pacto da Atenção Básica do SUS (Média de escovação dental supervisionada; Cobertura de primeira consulta odontológica; Proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais), no período de 2008 a 2014. As variáveis independentes serão coletadas nos portais DATASUS e IBGE para os anos mais atuais disponibilizados, sendo elas agrupadas em Dados Socioeconômicos e de Provisão de serviços. A análise dos dados envolverá, num primeiro momento, a descrição da histórica dos indicadores do Pacto da Atenção Básica. O segundo passo será verificar a evolução desses indicadores no estado da Paraíba. Para testar a associação das variáveis será realizada uma análise exploratória com os modelos normal linear e modelos beta. Será desenvolvido um portal, onde ficarão disponibilizadas estas informações, que será constantemente atualizado com os indicadores hoje preconiza-

dos bem como por outras ferramentas propostas pela equipe. Os dados transcritos manualmente serão digitalizados no banco de dados previamente criado, de modo a se obter uma conexão com a base cartográfica digital e a inserção no mapa do estado da Paraíba. Serão gerados mapas por meio de consultas lógicas com a utilização de uma variável bem como mediante o cruzamento de variáveis. Por intermédio da visualização destes dados serão observadas tendências espaciais em torno dos municípios paraibanos.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Avaliação das mudanças curriculares dos cursos da área de saúde	Katia Suely Queiroz Silva Ribeiro	01	-

Descrição:

A formação dos profissionais de saúde vem passando por um processo de mudanças no sentido de atender às necessidades de saúde da população e se coadunarem aos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Nesse sentido, vários movimentos vêm ocorrendo buscando promover as mudanças necessárias, a exemplo das Diretrizes Curriculares Nacionais, das experiências na extensão universitária e das políticas indutoras de mudanças, propostas pelos Ministérios da Saúde e Educação. Este projeto objetiva identificar como essas mudanças vêm se processando e como elas se refletem na prática profissional em saúde.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Avaliação do acesso à reabilitação com base na funcionalidade	Katia Suely Queiroz Silva Ribeiro	01	-

Descrição:

Diversos acometimentos à saúde ocasionam incapacidade funcional, acarretando prejuízos em todas as dimensões da vida das pessoas acometidas, de seus familiares e da sociedade. Nessas situações, a reabilitação torna-se fundamental para a reinserção social das mesmas, no entanto, esse serviço nem sempre é acessível a toda a população. Este projeto objetiva avaliar o acesso à reabilitação e os ganhos de funcionalidade dele advindos, considerando funcionalidade no seu aspecto positivo, que engloba todas as funções do corpo e a capacidade do indivíduo de realizar atividades e tarefas relevantes da rotina diária, bem como sua participação na sociedade

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Elaboração e Validação de Medidas Psicométricas para Utilização nas Áreas de Psicologia, Saúde e Educação	Josemberg Moura de Andrade	02	-

Descrição:

O uso dos instrumentos de medida tem se tornado muito comum em clínicas, escolas, organizações e em vários contextos tais como avaliação para condução de

veículos, porte de arma, decisão sobre guarda de filhos etc. A psicometria é a área da psicologia que busca expressar os fenômenos psicológicos por meio dos números ao invés da pura descrição verbal. O presente projeto de pesquisa, ao integrar a psicometria clássica (Teoria Clássica dos Testes - TCT) e a moderna (Teoria de Resposta ao Item - TRI), objetiva elaborar e validar instrumentos de medida para utilização nos mais variados contextos tais como clínico, hospitalar, organizacional, educacional, trânsito, entre outros. Ressalta-se que a TRI refere-se a um conjunto de modelos matemáticos que considera o item como unidade básica de análise e procura representar a probabilidade de um indivíduo dar uma certa resposta a um item em função dos parâmetros do item e do(s) traço(s) latente(s) do indivíduo. A intenção é que a partir da utilização dessas medidas, decisões e políticas públicas possam ser orientadas.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Enteroparasitoses e estratégias de tratamento, prevenção e controle	Caliandra Maria Bezerra Luna Lima	02	-

Descrição:

As doenças provocadas por parasitos constituem sérios problemas de saúde pública e isto ocorre principalmente devido às baixas condições socioeconômicas da população, ao grande aumento populacional, às migrações internas, às condições precárias de saneamento básico e moradia, à má alimentação e aos baixos níveis educacionais. As parasitoses intestinais ou enteroparasitoses ganham especial importância no Brasil, pois se encontram, ainda, bastante disseminadas e constituem afecções com grandes repercussões na saúde do indivíduo. Estudos focados nas enteroparasitoses tornam-se relevantes pelo fato de produzirem resultados que possam melhorar o planejamento das ações e estratégias governamentais, resultando em políticas públicas mais efetivas. Os objetivos deste projeto são: Analisar as características epidemiológicas das parasitoses intestinais e seus fatores determinantes; Conhecer o comportamento do agente etiológico da doença e sua interação com o hospedeiro e o ambiente; Identificar os fatores de risco; Contribuir para estudos de fármacos para o tratamento de endoparasitos; Desenvolvimento de jogo educativo para visando à prevenção de doenças parasitológicas; Obter resultados que contribuam para a redução da prevalência, morbidade e mortalidade por enteroparasitoses e viabilizem o desenvolvimento de modelo de decisão em saúde.

Projeto	Professor(a) Responsável	M	D
Qualidade da dieta e fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares e metabólicas em adolescentes da rede pública de ensino em João Pessoa –Paraíba: um estudo longitudinal	Flavia Emilia Leite de Lima	01	
<p>Descrição:</p> <p><i>A qualidade da alimentação, além de representar fator de risco modificável para doenças cardiovasculares e metabólicas, também podem influenciar outros fatores de risco como o sobrepeso e a obesidade, o perfil lipídico e a pressão arterial. O principal objetivo do presente estudo será analisar mediante abordagem transversal e longitudinal as inter-relações entre a qualidade da dieta e fatores de risco (pressão arterial, atividade física, comportamentos sedentários, fatores bioquímicos, estado nutricional) para doença arterial coronariana e metabólica em adolescentes escolares no município de João Pessoa – PB. Os resultados do presente estudo servirão para a criação de indicadores para o planejamento de ações, elaboração de políticas públicas e monitoramento da situação de saúde, alimentação e nutrição dos adolescentes escolares</i></p>			

João Pessoa, 17 de outubro de 2013.

Rodrigo Pinheiro de Toledo Vianna

Coordenador Programa de Pós-Graduação em Modelos de Decisão e Saúde

Universidade Federal da Paraíba