

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EPIDEMIOLOGIA EM SAÚDE PÚBLICA

CURSO INTERNACIONAL - 2º SEMESTRE - 2023

“INTRODUÇÃO A MODELOS ESPAÇO-TEMPORAIS PARA MAPEAMENTO DE DOENÇAS”

**Coordenação: Aline Nobre
Marilia Sá Carvalho
Leonardo Bastos**

Professora Convidada:

Alexandra M. Schimidt (Professora Titular do Departamento de Epidemiologia, Bioestatística e Saúde Pública Ocupacional da Universidade McGill no Canadá)

PERÍODO: 16 a 19 de outubro de 2023

EMENTA

A partir de revisão de modelos lineares generalizados e de inferência usando o paradigma de Bayes, serão discutidos modelos lineares generalizados mistos que incluem o efeito de componentes latentes (não observáveis) não estruturados. Para incorporar a possível estrutura de correlação entre regiões vizinhas serão introduzidos os modelos condicionais auto-regressivos (CAR). Todo modelo discutido será implementado na plataforma Stan e R, utilizando dados de arboviroses observados ao longo dos bairros do Rio de Janeiro. Esse curso introdutório se encerra discutindo modelos dinâmicos para acomodar a estrutura temporal em observações que variam ao longo do tempo e espaço.

CARGA HORÁRIA

30 horas; 01 créditos.

As aulas ocorrerão na semana de 16 a 19 de outubro, em período integral, de 9h as 17h. No dia 17 a aula acontecerá somente pela manhã.

As atividades deste curso serão realizadas na modalidade presencial, para candidatos do município do Rio de Janeiro, e no formato remoto, para candidatos de outros Municípios e Estados.

As sessões práticas com exercícios nos softwares indicados serão atividades assíncrona, porém com acesso remoto ao professor e monitor durante horários indicados.

PERFIL DO CANDIDATO

Prioritariamente alunos de doutorado e mestrado com conhecimento de modelagem estatística, essencialmente Modelos Lineares Generalizados. Noções de inferência bayesiana são desejáveis. Domínio da linguagem R.

VAGAS

Serão oferecidas até 50 (cinquenta) vagas, sendo 20 (vinte) vagas para candidatos residentes no Município do Rio de Janeiro e 30 (trinta) vagas para candidatos residentes em outros Municípios e Estados.

A aceitação da inscrição será feita mediante a existência de vagas. Caso o número de interessados exceda o de vagas oferecidas, terão prioridade: a) os alunos do Programa de Epidemiologia em Saúde Pública; b) os alunos dos outros Programas da ENSP; c) alunos de outros Programas.

INSCRIÇÃO

As inscrições estarão abertas no período de 11 a 22 de setembro de 2023.

Os candidatos externos à ENSP deverão enviar o formulário de inscrição (Anexo I) preenchido e assinado para o e-mail: pseletivoss.ensp@gmail.com

Os documentos devem estar salvos em formato PDF e deve conter o nome do candidato no título.

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA INSCRIÇÃO

- ✓ Formulário de inscrição preenchido e assinado (Anexo I)
- ✓ Declaração de Matrícula ou Carta da coordenação do Programa de Pós-Graduação em papel timbrado, devidamente assinada e carimbada, especificando o semestre letivo e o curso.

Alunos dos Programas da ENSP interessados na disciplina deverão entrar em contato com o Serviço de Gestão Acadêmica – SECA através do e-mail do Núcleo do Acompanhamento do Programa que está matriculado.

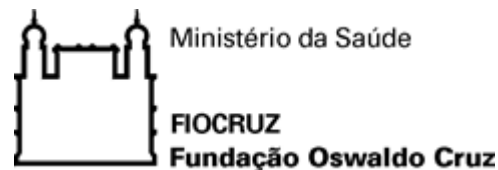
Observações:

Não serão aceitas inscrições fora do prazo.

SELEÇÃO

A documentação dos candidatos externos será analisada pela coordenação.

Resultado: 03 de outubro, a partir das 14h, página de Ensino da ENSP <https://ensino.ensp.fiocruz.br>



ANEXO I

Formulário de Inscrição do Curso Internacional de Introdução a Modelos Espaço-Temporais para Mapeamento de Doenças

1) - IDENTIFICAÇÃO:

Nome completo, sem abreviação: _____

Sexo: _____ Data Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Natural de:(Cidade/Estado): _____ CPF N.º. _____

Identidade N.º : _____ Órgão Emissor/UF: _____ Data Emissão: _____

Etnia: _____ Nome da mãe: _____ Nome do pai: _____

2) - ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua/Av. _____ N.º. _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____ Fax: : () _____

3) - FORMAÇÃO:

Graduação

Curso: _____

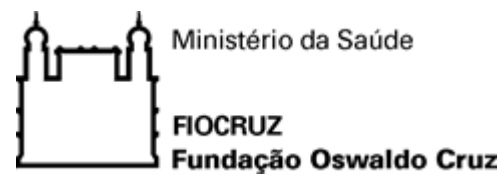
Instituição: _____ Ano: _____

Pós-graduação: (Especialização, Mestrado, Doutorado e Outros)

Curso: _____

Instituição: _____ Ano: _____

Outros (especificar nome do curso, carga horária, período e instituição que ofereceu o Curso):



4) - JUSTIFICATIVA

Especificar – interesse em realizar o curso:

Data: ____/____/____

Local: _____

Assinatura: _____