



## PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EPIDEMIOLOGIA EM SAÚDE PÚBLICA

CURSO INTERNACIONAL - 1º SEMESTRE - 2024

### **“DESENHO E ANÁLISE DE ESTUDOS DE CASO-CONTROLE”**

**Coordenação: Valeska C. Figueiredo**

**Luiz Antonio Bastos Camacho**

#### **Professor Convidado:**

**Moyses Szklo** (Professor de Serviço Universitário Destacado; Professor Emérito do Departamento de Epidemiologia da *Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health*)

**PERÍODO: 26 de fevereiro a 01 de março de 2024**

#### **EMENTA**

O curso, de nível intermediário, irá envolver conhecimentos sobre desenho e análise de estudos de caso-controle. Os tópicos a serem abordados incluem estudos de caso-controle caso-base, caso-controle aninhados e caso-coorte, seleção de casos e controles, o parâmetro medido pela razão de chances como uma função da seleção de controles, estratégias de análise pareadas e não pareadas, confundimento e vieses comuns, e avaliação de interações aditivas e multiplicativas em estudos de caso-controle. Esses tópicos serão discutidos no contexto do delineamento de caso-controle como uma maneira especial de analisar dados de coorte. Além disso, far-se-á uma discussão sobre alternativas de ajuste apropriadas para dados de caso-controle, incluindo métodos estratificados e métodos baseados em regressão múltipla. O curso será baseado em palestras em sala de aula e discussões em pequenos grupos sobre exercícios.

#### **CARGA HORÁRIA**

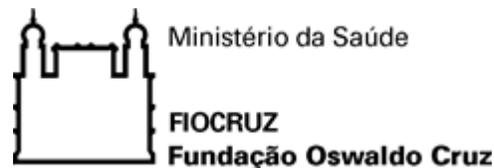
30 horas; 02 créditos.

O curso será oferecido durante 5 dias, distribuídos entre aulas teóricas (de 9:00h às 12:00h) e exercícios em grupos (de 13:00h às 16:00h).

**As atividades deste curso serão realizadas na modalidade presencial.**

#### **PERFIL DO CANDIDATO**

Prioritariamente alunos de doutorado e mestrado com conhecimento de epidemiologia básica e estatística básica.



Docentes de Programas de Pós-Graduação interessados em participar como ouvintes, devem entrar em contato através do e-mail [valeska.figueiredo@fiocruz.br](mailto:valeska.figueiredo@fiocruz.br) informando a instituição de origem.

### **VAGAS**

Serão oferecidas até 30 (trinta) vagas para alunos.

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 de Pós-graduação em saúde coletiva que tenham cursado disciplinas básicas de epidemiologia e estatística.

Quanto aos docentes, serão oferecidas 15 vagas e os critérios de prioridade serão os mesmos definidos para alunos.

### **INSCRIÇÃO**

As inscrições estarão abertas no período de **08 de janeiro a 02 de fevereiro** de 2024.

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

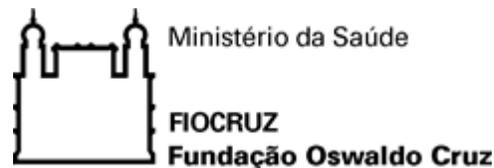
### **Observações:**

Não serão aceitas inscrições fora do prazo.

### **SELEÇÃO**

A documentação dos candidatos externos será analisada pela coordenação.

**Resultado: 19 de fevereiro, a partir das 14h, página de Ensino da ENSP**  
<https://ensino.ensp.fiocruz.br>



## ANEXO I

### Formulário de Inscrição do Curso Internacional “Desenho e Análise de Estudos de Caso-Controle”

#### 1) - IDENTIFICAÇÃO:

Nome completo, sem abreviação: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Natural de:(Cidade/Estado): \_\_\_\_\_ CPF Nº. \_\_\_\_\_

Identidade Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor/UF: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_\_

Raça ou cor: \_\_\_\_\_ Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Nome do pai: \_\_\_\_\_

#### 2) - ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua/Av. \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

#### 3) - FORMAÇÃO:

Graduação

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

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

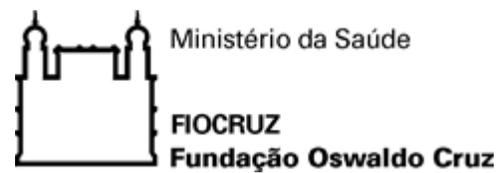
Curso: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_