

## **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 Carvalho de Sá**

**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](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.**

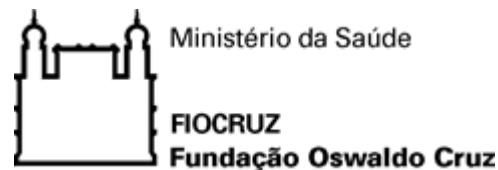
## **Observações:**

Não serão aceitas inscrições fora do prazo.

## **SELEÇÃO**

A documentação dos candidatos externos será analisada pela coordenação.

**Resultado: 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: \_\_\_\_\_

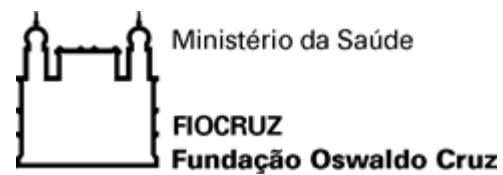
Pós-graduação: (Especialização, Mestrado, Doutorado e Outros)

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: \_\_\_\_\_