



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

EDITAL – 2019

PROFICIÊNCIA TÉCNICA

A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR (ABHH) torna público que estarão abertas as inscrições, **no período de 01 de junho de 2019 a 05 de outubro de 2019**, do concurso para obtenção do Certificado de Proficiência Técnica em Imunohematologia, Laboratório em Hematologia, Sorologia em Hemoterapia, Hemostasia e Enfermagem em Hematologia e Hemoterapia, Odontologia em Hematologia e Odontologia em Onco Hematologia e Terapia Celular a ser realizado em **05 de novembro de 2019**, no Rio Centro Convention e Event Center, localizado na Avenida Salvador Allende, 6555 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro – RJ – CEP 22783-127 com início às 12h00min. As condições a serem preenchidas pelos candidatos encontram-se explicitadas nas “**NORMAS PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA TÉCNICA**”, nas 07 (sete) áreas acima mencionadas.

São Paulo, 01 de junho de 2019.

Prof. Dr. Eduardo Magalhães Rego
Vice-Diretor Científico da ABHH

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br



NORMAS PARA A OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA TÉCNICA DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR - 2019

1. PRÉ-REQUISITOS:

1.1. Profissional de nível superior, não médico, em atividade nas áreas de Imuno-hematologia, Laboratório em Hematologia, Sorologia em Hemoterapia, Enfermagem em Hematologia e Hemoterapia, Hemostasia, Odontologia em Hematologia **OU** Odontologia em Onco Hematologia e Terapia Celular.

OBS.: O candidato somente poderá optar por 01 (uma) dessas áreas.

O certificado de Proficiência está limitado a duas áreas profissionais de Hematologia e Hemoterapia.

É EXIGIDA A CONDIÇÃO DE ASSOCIADO da Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) devendo ser cumprido o estabelecido nos itens abaixo:

2 - PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS À APROVAÇÃO DA INSCRIÇÃO:

2.1 - Preencher a ficha de inscrição, em letra de forma, constante deste EDITAL;

2.2 Para efetuar o pagamento da taxa de inscrição, é necessário acessar o link www.abhh.org.br/associacao/institucional/titulo-de-especialista/pagamento/ . O comprovante de pagamento deverá ser enviado com a documentação solicitada.

2.3 – O valor da taxa de inscrição é de **R\$ 300,00** (trezentos reais)

Não haverá devolução da taxa de inscrição em caso do não comparecimento do candidato ao Exame.

2.4 - Enviar a comprovação do registro definitivo do Conselho correspondente a área profissional, Curriculum Vitae e declaração do Serviço onde atua, comprovando 03 anos de atividade nas áreas

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

de Imuno-hematologia, Laboratório em Hematologia, Sorologia em Hemoterapia, Hemostasia e Enfermagem em Hematologia e Hemoterapia , Odontologia em Hematologia e Odontologia em Onco Hematologia e Terapia Celular, devendo o candidato levar consigo, para o local da prova os documentos originais comprobatórios dessas informações, e também um documento de identidade, com fotografia.

Observações Importantes:

1. Toda a documentação exigida no item 2 e seus subitens deverá ser enviada por SEDEX à ABHH – Associação Brasileira de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular– Rua Doutor Diogo de Faria, 775 – 13º andar -, conjunto 133 –Vila Clementino – São Paulo - SP – CEP. 04037-002 impreterivelmente até o dia **05/10/2019**;
2. Não serão aceitos documentos enviados de outra forma;
3. No processo de inscrição, qualquer pendência ocasionará seu cancelamento;
4. Caso o candidato não receba em 05 (cinco) dias úteis, após a remessa dos documentos, a confirmação do recebimento pela ABHH de seu pedido de inscrição, deverá contatá-la pelo telefone (11) 2369-7767, ou por e-mail titulos@abhh.org.br.

3. PROVA:

- 3.1. **A prova terá duração de duas horas;**
- 3.2. A prova constará de 50 questões de múltipla escolha, com quatro alternativas cada e com apenas uma resposta correta;
- 3.3. Abrangerá as áreas de: Imuno-hematologia, Laboratório em Hematologia, Sorologia em Hemoterapia, Hemostasia , Enfermagem em Hematologia e Hemoterapia , Odontologia em

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

Hematologia e Odontologia em Onco Hematologia e Terapia Celular ou de acordo com a opção do candidato;

3.4. A porcentagem mínima de acerto para aprovação será de 50%;

3.5. O candidato que obtiver nota igual ou superior a 50 (cinquenta) será considerado aprovado;

3.6. O concurso será realizado no dia **05 de novembro de 2019**, no Rio Centro Convention e Event Center, localizado na Avenida Salvador Allende, 6555 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro – RJ – CEP 04757-002 com início às 12h00min.

3.7 O candidato deverá comparecer ao local designado com 01(uma) hora de antecedência do horário fixado para seu início.

3.8 Nenhum candidato fará a prova fora do dia, horário e local fixados.

3.9 Não será permitido o ingresso de candidatos nos locais das provas após o horário fixado para seu início.

4. AVALIAÇÃO:

A Comissão Julgadora liberará o resultado do concurso como:

4.1. **APROVADO:** o nome do candidato constará da lista de aprovados;

4.2. **REPROVADO:** o nome não constará da lista de aprovados.

OBS.: Não haverá divulgação de notas ou de qualquer outro conceito.

5. APÓS A APROVAÇÃO:

O candidato aprovado receberá um documento comprobatório emitido pela ABHH.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

**NORMAS ESPECÍFICAS PARA A OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA TÉCNICA EM
ENFERMAGEM EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA
DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR - 2019**

1. PRÉ-REQUISITOS:

1.1. Profissional de nível superior, em atividade na área de Enfermagem em Hematologia e Hemoterapia, há pelo menos **3 anos** com comprovação.

1.2. **É EXIGIDA A CONDIÇÃO DE ASSOCIADO** da Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) devendo ser cumprido o estabelecido nos itens abaixo:

2. PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS À APROVAÇÃO DA INSCRIÇÃO:

2.1 - Preencher a ficha de inscrição, em letra de forma, constante deste EDITAL;

2.2 Para efetuar o pagamento da taxa de inscrição, é necessário acessar o link www.abhh.org.br/associacao/institucional/titulo-de-especialista/pagamento/ . O comprovante de pagamento deverá ser enviado com a documentação solicitada.

2.3 – O valor da taxa de inscrição é de **R\$ 300,00** (trezentos reais)

Não haverá devolução da taxa de inscrição em caso do não comparecimento do candidato ao Exame.

2.4 - Enviar a comprovação do registro definitivo do Conselho correspondente à área profissional e o Curriculum Vitae, devendo o candidato levar consigo, para o local da prova os documentos originais comprobatórios dessas informações, e também um documento de identidade, com fotografia.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

2.5 – Enviar declaração do Serviço onde atua, comprovando 03 anos de atividade na área de Enfermagem em Hematologia e Hemoterapia.

Observações Importantes:

1. Toda a documentação exigida no item 2 e seus subitens deverá ser enviada por SEDEX à ABHH – Associação Brasileira de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular– Rua Doutor Diogo de Faria, 775 – 13º andar -conjunto 133 –Vila Clementino – São Paulo - SP – CEP. 04037-002 impreterivelmente até o dia **05/10/2019**;
2. Não serão aceitos documentos enviados de outra forma;
3. No processo de inscrição, qualquer pendência ocasionará seu cancelamento;
4. Caso o candidato não receba em 05 (cinco) dias úteis, após a remessa dos documentos, a confirmação do recebimento pela ABHH de seu pedido de inscrição, deverá contatá-la pelo telefone (11) 2369-7767 ou por e-mail titulos@abhh.org.br.

3. PROVA:

3.1 A prova para a obtenção do certificado de Proficiência Técnica em Enfermagem pela Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular será composta:

- A prova escrita terá duração de duas horas;
- A prova constará de 50 questões de múltipla escolha, com quatro alternativas cada e com apenas uma resposta correta;
- Entrevista que será realizada no mesmo dia da prova;
- Análise do Currículo, conforme critérios previamente estabelecidos pela comissão julgadora;

3.2 O candidato deverá comparecer ao local designado com 01(uma) hora de antecedência do horário fixado para seu início.

3.3 Nenhum candidato fará a prova fora do dia, horário e local fixados.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

3.4 Não será permitido o ingresso de candidatos nos locais das provas após o horário fixado para seu início.

4. AVALIAÇÃO:

4.1 A nota final será atribuída, considerando média aritmética das três avaliações descritas acima.

4.2 Serão aprovados os candidatos com nota igual ou superior a 7,0.

4.3 Aos candidatos que não estiverem com o CV no momento da inscrição ou não comprovarem os dados enviados no dia da prova, será atribuído nota zero nesta categoria de avaliação.

4.4 A Comissão Julgadora liberará o resultado do concurso como:

- **APROVADO:** o nome do candidato constará da lista de aprovados;
- **REPROVADO:** o nome não constará da lista de aprovados.

OBS.: Não haverá divulgação de notas ou de qualquer outro conceito.

5. APÓS A APROVAÇÃO:

O candidato aprovado receberá um documento comprobatório emitido pela ABHH.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br



NORMAS ESPECÍFICAS PARA A OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA TÉCNICA EM ODONTOLOGIA EM HEMATOLOGIA ou ODONTOLOGIA EM ONCO HEMATOLOGIA E TERAPIA CELULAR

DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR - 2019

1. PRÉ-REQUISITOS:

1.1. Profissional de nível superior, Cirurgião Dentista, em atividade na área de Odontologia em Hematologia ou Odontologia em Onco Hematologia e Terapia Celular, há pelo menos **3 anos** com comprovação.

1.2. **É EXIGIDA A CONDIÇÃO DE ASSOCIADO** da Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) devendo ser cumprido o estabelecido nos itens abaixo:

2. PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS À APROVAÇÃO DA INSCRIÇÃO:

2.1 - Preencher a ficha de inscrição, em letra de forma, constante deste EDITAL;

2.2 Para efetuar o pagamento da taxa de inscrição, é necessário acessar o link www.abhh.org.br/associacao/institucional/titulo-de-especialista/pagamento/ . O comprovante de pagamento deverá ser enviado com a documentação solicitada.

2.3 – O valor da taxa de inscrição é de **R\$ 300,00** (trezentos reais)

Não haverá devolução da taxa de inscrição em caso do não comparecimento do candidato ao Exame.

2.4 - Enviar a comprovação do registro definitivo do Conselho correspondente à área profissional e o Curriculum Vitae, devendo o candidato levar consigo, para o local da prova os documentos originais comprobatórios dessas informações, e também um documento de identidade, com fotografia

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

2.5 – Enviar declaração do Serviço onde atua, comprovando 03 anos de atividade na área Odontologia em Hematologia ou Odontologia em Onco Hematologia e Terapia Celular.

Observações Importantes:

1. Toda a documentação exigida no item 2 e seus subitens deverá ser enviada por SEDEX à ABHH – Associação Brasileira de Hematologia e Hemoterapia e Terapia Celular– Rua Doutor Diogo de Faria, 775 – 13º andar -conjunto 133 –Vila Clementino – São Paulo - SP – CEP. 04037-002 impreterivelmente até o dia **05/10/2019**;
2. Não serão aceitos documentos enviados de outra forma;
3. No processo de inscrição, qualquer pendência ocasionará seu cancelamento;
5. Caso o candidato não receba em 05 (cinco) dias úteis, após a remessa dos documentos, a confirmação do recebimento pela ABHH de seu pedido de inscrição, deverá contatá-la pelo telefone (11) 2369-7767 ou por e-mail titulos@abhh.org.br.

3. PROVA:

3.1 A prova para a obtenção do certificado de em Odontologia em Hematologia ou Odontologia em Onco Hematologia e Terapia Celular será composta:

- A prova escrita terá duração de duas horas;
- A prova constará de 50 questões de múltipla escolha, com quatro alternativas cada e com apenas uma resposta correta;
- Entrevista que será realizada no mesmo dia da prova;
- Análise do Currículo, conforme critérios previamente estabelecidos pela comissão julgadora.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

3.2 O candidato deverá comparecer ao local designado com 01(uma) hora de antecedência do horário fixado para seu início.

3.3 Nenhum candidato fará a prova fora do dia, horário e local fixados.

3.4 Não será permitido o ingresso de candidatos nos locais das provas após o horário fixado para seu início.

4. AVALIAÇÃO:

4.1 A nota final será atribuída, considerando média aritmética das três avaliações descritas acima.

4.2 Serão aprovados os candidatos com nota igual ou superior a 7,0.

4.3 Aos candidatos que não estiverem com o CV no momento da inscrição ou não comprovarem os dados enviados no dia da prova, será atribuído nota zero nesta categoria de avaliação.

4.4 A Comissão Julgadora liberará o resultado do concurso como:

- **APROVADO:** o nome do candidato constará da lista de aprovados;
- **REPROVADO:** o nome não constará da lista de aprovados.

OBS.: Não haverá divulgação de notas ou de qualquer outro conceito.

5. APÓS A APROVAÇÃO:

O candidato aprovado receberá um documento comprobatório emitido pela ABHH.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

**PROGRAMA DA PROVA TEÓRICA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA
TÉCNICA EM IMUNO-HEMATOLOGIA - 2019**

- 1- Genética de grupos sangüíneos.
- 2- Biologia molecular em medicina transfusional.
- 3- Sistema imunológico:
 - Mecanismos de defesa
 - Células do sistema imune
 - Imunidade adquirida
 - Imunidade celular e sua relação com a transfusão de sangue
 - Imunidade humoral e sua relação com a transfusão de sangue
 - Antígenos eritrocitários
 - Características dos antígenos de grupos sangüíneos
 - Anticorpos de grupos sangüíneos
 - Produção de anticorpos de grupos sangüíneos
 - Sistema de complemento
 - Fatores que influenciam a reação antígeno/anticorpo
 - Detecção das reações antígeno/anticorpo
- 4- Sistemas de grupos sangüíneos:
 - ABO, H, Lewis
 - Antígenos e anticorpos li
 - P e antígenos relacionados
 - Rh
 - MNS
 - Kell
 - Duffy
 - Kidd

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

- Coleções de grupos sanguíneos
- Antígenos de alta e baixa frequência
- 5- Sistema HLA de histocompatibilidade.
- 6- Antígenos plaquetários
- 7- Testes pré-transfusionais.
- 8- Identificação de alo-anticorpos contra antígenos eritrocitários.
- 9- Anemia hemolítica auto-imune: - Investigação laboratorial
- 10- Controle de qualidade em Imuno-hematologia.
- 11- Aspectos legais: normas, portarias e leis.

BIBLIOGRAFIAS SUGERIDAS:

- COVAS, Dimas Tadeu; LANGHI JÚNIOR, Dante Mário ; BORDIN José Orlando . Hemoterapia: fundamentos e prática. 1ª ed. Editora Atheneu, 2007.
- Technical Manual. American Association of Blood Banks. 17th edition, 2011.
- Modern Blood Banking & Transfusion Practices. Denise M. Harmening F.A. Davis Company, Sixth edition, 2012.
- Manual de Transfusão Sanguínea. Dalton A. F. Chamone Editora Roca Ltda, 1ª edição, 2001.
- Portaria MS nº 158 de 04 de fevereiro de 2016(DOU 1 de 05.02.2016) que “Redefine o Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos”.
- Fundamentos da Imunohematologia Eritrocitária. Ana Lúcia Girello; Telma Ingrid B. de Bellis Kuhn, Editora Senac, 2ª Edição, 2007.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

**PROGRAMA DA PROVA TEÓRICA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA
TÉCNICA EM LABORATÓRIO DE HEMATOLOGIA - 2019**

- Coleta e distensão de sangue para exames hematológicos
- Eritrograma (contagem manual e automatizada)
- Leucograma (contagem manual e automatizada)
- Plaquetograma (contagem manual e automatizada)
- Reticulócitos (contagem manual e automatizada)
- Automação em Hematologia (contadores multiparamétricos): descrição geral, tecnologias, erros e correção
- Controle de Qualidade para contadores em Hematologia
- Morfologia das células sanguíneas
- Distúrbios dos leucócitos, eritrócitos e plaquetas
- Velocidade de hemossedimentação
- Exames complementares: técnicas de colorações usadas em hematologia (eletroforese de hemoglobinas, deficiência de G6PD, fragilidade osmótica, teste de HAM, Piruvato kinase (PK), teste para HbS, instabilidade de hemoglobina, pesquisa de hemoglobina fetal), colorações de citoquímicas (para diagnóstico e classificação de leucemias)
- Porfirias
- Sínteses do Heme e Porfirina
- Parasitas sanguíneos

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

BIBLIOGRAFIAS SUGERIDAS:

- Hoffman R et al. Hematology . Basic principal and practice. 7th edition, Churchill Livingstone New York, 2018.
- Willians. Hematology.9th edition.2016.
- Hoffbrand AV and Pettit JE. Essential Haematology. 7th edition, Blackwell Scientific Publications, 2015.
- Wintrobe. Clinical Hematology. 14th edition, Williams and Wilkins, Baltimore 2018.
- Zago MA, Passeto Falcão R, Pasquini R et al. Hematologia Fundamentos e prática. 1^a edição, Atheneu São Paulo, 2001.
- Bain, B.J. *Células Sanguíneas – um guia prático*. 4^a edição, Editora Artmed, 2007.
- Oliveira, R.A.G. *Hemograma – Como fazer e interpretar*. Editora LMP, 2007.
- Dacie and Lewis. Practical Haematology [edited by] S. Mitchell Lewis, Barbara J. Bain, Imelda Bates. 10th ed., Churchill Livingstone, 2006.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11^º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

**PROGRAMA DA PROVA TEÓRICA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA
TÉCNICA EM SOROLOGIA EM HEMOTERAPIA – 2019**

- 1- Parâmetros sorológicos:
 - Sensibilidade
 - Especificidade
 - Eficiência
 - Prevalência
 - Limiar de Reatividade
 - Reprodutibilidade
- 2- Importância da pesquisa de anticorpos no diagnóstico individual.
- 3- Importância dos testes sorológicos na pesquisa de antígenos.
- 4- Testes sorológicos:
 - Precipitação
 - Aglutinação
 - Ensaio lítico
 - Testes de imunofluorescência
 - Técnicas com marcadores radioativos
 - Técnicas imunoenzimáticas
 - Técnicas de biologia molecular
 - Técnica de Western Blot
- 5- Diagnóstico laboratorial de doenças causadas por vírus:
 - Citomegalovirose
 - Hepatites
 - Retrovíruses - HIV 1; - HIV 2; - HTLV-I/II.
- 6- Diagnóstico laboratorial de doenças causadas por bactérias: - Sífilis.
- 7- Diagnóstico laboratorial de doenças causadas por protozoários:

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

- Doença de Chagas; Malária.
- 8- Métodos de automação na triagem sorológica de doadores de sangue.
- 9- Controle de qualidade interno e externo na triagem sorológica de doadores de sangue.
- 10- Aspectos legais da triagem sorológica de doadores de sangue - Normas técnicas, Leis e Portarias governamentais.

BIBLIOGRAFIAS SUGERIDAS:

- COVAS, Dimas Tadeu; LANGHI JÚNIOR, Dante Mário ; BORDIN José Orlando . Hemoterapia: fundamentos e prática. 1ª ed. Editora Atheneu, 2007.
- Diagnóstico Laboratorial das Principais Doenças Infecciosas e Auto-Imunes. A. Walter Ferreira e Sandra L. M. Ávila. Guanabara Koogan, 1996.
- Technical Manual. American Association of Blood Banks. 17th edition, 2011.
- Manual de Transfusão Sanguínea. Dalton A. F. Chamone Editora Roca Ltda, 1ª edição, 2001.
- Portaria MS nº 158 de 04 de fevereiro de 2016(DOU 1 de 05.02.2016) que “Redefine o Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos”
- Resolução 34 de 11 de junho de 2014. Dispões sobre as Boas Práticas no Ciclo do Sangue.
- Resolução RDC/ANVISA nº 75 de 02/05/2016. Altera a RDC nº 34 de 11 de junho de 2014, que dispões sobre as Boas Práticas no Ciclo do Sangue.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

**PROGRAMA DA PROVA TEÓRICA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA
TÉCNICA EM ENFERMAGEM EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA - 2019**

01. Assistência de enfermagem em Hematologia e TMO:

- Interpretação básica de exames laboratoriais;
- Cuidados com cateteres centrais;
- Transplante de Medula Óssea autólogo e alogênico ;
- Conceitos de quimioterapias: preparo, administração e cuidados de Enfermagem;
- Infusão de células-tronco;
- Doenças onco-hematológicas;
- Mucosite oral.
- Radioterapia

02. Assistência de Enfermagem em Hemoterapia:

- Triagem clínica em Banco de Sangue;
- Transfusão de hemocomponentes;
- Reação transfusional;
- Captação de doadores de sangue;
- Controle de Qualidade em Banco de Sangue;
- Reação adversa à doação de sangue;
- Aferese terapêutica;
- Plaquetaferese;
- Coleta de hemocomponentes por aférese;
- Protocolos de segurança do paciente.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Legislações:

- Ministério da Saúde (Brasil), Gabinete do Ministro. Portaria de Consolidação n. 5, ANEXO IV, setembro de 2017.
- Resolução 34 de 11 de junho de 2014. Dispões sobre as Boas Práticas no Ciclo do Sangue.
- Resolução RDC/ANVISA nº 75 de 02/05/2016. Altera a RDC nº 34 de 11 de junho de 2014, que dispões sobre as Boas Práticas no Ciclo do Sangue.
- Protocolos Básicos de Segurança do Paciente – Portaria nº 2095, de 24 de setembro de 2013.
- Resolução COFEN 311/07 – Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
- Lei do Exercício Profissional de Enfermagem nº 7.498/86.

2. Literatura:

- COVAS, Dimas Tadeu; LANGHI JÚNIOR, Dante Mário ; BORDIN José Orlando . Hemoterapia: fundamentos e prática. 1ª ed. Editora Atheneu, 2007.632p.
- COVAS, T.D.; UBIALI, E.M.A.; DE SANTIS.C. Manual de Medicina Transfusional. São Paulo: 2ª ed. Editora Atheneu, 2014.301p.
- BONASSA, E.M. Enfermagem em Terapêutica Oncológica, 4ª ed. Editora Atheneu, 2012, 650p.
- ORTEGA, E.T. et al Compêndio de Enfermagem em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas: rotinas e procedimentos em cuidados essenciais e complicações, 1ª ed. Curitiba (PR); Editora Maio; 2004.
- ZAGO MA, PASSETO FALCÃO, PASQUINI R. (eds) Hematologia - Fundamentos e Prática, Editora Atheneu, Rio de Janeiro, 2001, 1081p.
- Compêndio de Transplante de Medula Óssea Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia vol.32, supl. 1, São Paulo, May 2010.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

**PROGRAMA DA PROVA TEÓRICA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA
TÉCNICA EM HEMOSTASIA - 2019**

- 1- Avaliação Laboratorial da Coagulação**
 - conceitos básicos: TP, TTPA, TT, TS
 - análise crítica do tempo de coagulação.
- 2- Hemofilias A e B**
 - herança
 - classificação quanto aos níveis de Fator VIII e IX;
 - resultados esperados para TP, TTPA, TT e TS;
 - Investigação Laboratorial dos inibidores VIII e IX.
- 3- Doença de von Willebrand:**
 - herança;
 - classificação laboratorial;
 - resultados esperados para TP, TTPA, TT e TS;
 - diferenciação laboratorial com hemofília A;
 - teste do cofator ristocetina e agregação plaquetária.
- 4- Avaliação Laboratorial da Fibrinólise**
 - TP, TTPA, TT, fibrinogênio;
 - produtos de degradação da fibrina e dímeros-D
- 5- Trombopatias Hereditárias:**
 - síndrome de Bernard-Soulier e Trombastenia de Glanzmann:
 - características no hemograma e teste de agregação plaquetária.
- 6- Avaliação laboratorial da função plaquetária:**
 - teste de sangramento;
 - agregação plaquetária,
- 7- Trombofilias Hereditárias: deficiência de Proteína C, S, Antitrombina**

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br

- 8- Trombofilias Hereditárias II: fator V Leiden, resistência à proteína C ativada, hiperhomocisteinemia (variante termolábil da MTHFR) e protrombina.
- 9- Investigação laboratorial da Síndrome do Anticoagulante Lúpico:
 - TCK;
 - Tempo do veneno de cobra de Russell diluído;
 - Anticorpos anticardiolipina;
- 10- Uso de heparina e anticoagulante oral: testes utilizados na avaliação laboratorial.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Hoffman R et al. Hematology . Basic principles and practice. 7th edition, Churchill Livingstone New York, 2018.
- Williams Hematology. 8th edition. McGraw Hill Professional, 2010.
- Wintrobe's Clinical Hematology. 12th edition, Lippincott Williams & Wilkins, 2008.
- Zago MA, Passeto Falcão R, Pasquini R et al. Hematologia Fundamentos e prática. 1^a edição, Atheneu São Paulo, 2001.
- Manual de Diagnóstico Laboratorial das Coagulopatias Hereditárias e Plaquetopatias. Ministério da Saúde. 2012.
http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/manual_diagnostico_final_web.pdf

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11^º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

**PROGRAMA DA PROVA TEÓRICA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA
TÉCNICA EM ODONTOLOGIA E HEMATOLOGIA - 2019**

- Interpretação básica de exames laboratoriais
- Hemoglobinopatias (anemias, policitemias)
- Coagulopatias (hereditárias e adquiridas)
- Plaquetopatias , Plaquetopenias e Plaquetoses
- Hemostasia Oral
- Métodos hemostáticos locais
- Repercussões Orais das Doenças Hematológicas
- Terapêutica odontológica em doenças hematológicas

**PROGRAMA DA PROVA TEÓRICA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA
TÉCNICA EM ODONTOLOGIA EM ONCO HEMATOLOGIA E TERAPIA CELULAR - 2019**

- Interpretação básica de exames laboratoriais
- Doenças Onco -Hematológicas
- Repercussões Orais das Doenças Onco -Hematológicas
- Conceitos de Quimioterapia
- Conceitos de terapia Celular
- Terapêutica Odontológica em Doenças Onco-Hematológicas
- Complicações bucais da Quimioterapia
- Manejo Odontológico em Transplante de Células-Tronco Hematopoiéticas

BIBLIOGRAFIAS SUGERIDAS:

- Hoffman R et al. Hematology . Basic principal and practice. 7th edition, Churchill Livingstone New York, 2018.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

- Willians. Hematology. 9th edition. 2016.
- Hoffbrand AV and Pettit JE. Essential Haematology. 3rd edition, Blackwell Scientific Publications, 1993.
- Wintrobe. Clinical Hematology. 10th edition, Williams and Wilkins, Baltimore 1999.
- Zago MA, Passeto Falcão R, Pasquini R et al. Hematologia Fundamentos e prática. 1^a edição, Atheneu São Paulo, 2001.
- Bain, B.J. *Células Sanguíneas – um guia prático*. 4^a edição, Editora Artmed, 2007.
- Oliveira, R.A.G. *Hemograma – Como fazer e interpretar*. Editora LMP, 2007.
- Dacie and Lewis. Practical Haematology [edited by] S. Mitchell Lewis, Barbara J. Bain, Imelda Bates. 10th ed., Churchill Livingstone, 2006.
- Santos , PSS ; Soares Jr , LAV . Medicina Bucal – A Prática na Odontologia Hospitalar 1^a reedição., Editora Santos, 2013.
- Sonis, ST; Fazio RC ;FANG L Principios e pratica da medicina oral. Ed. Guanabara Koogan, 1998.
- Little ; Falace; Miller; Rhodus Manejo Odontologico do paciente clinicamente comprometido. Ed. Elsevier, 2009.
- Santos PSS; Mello WR; Coracin FL; Baldan RCF. Odontologia em Transplante de Órgãos e Tecidos. Ed. CRV, 2018.
- Picciani BLS; Santos PSS; Soares Jr. LAV; Santos BM. Diretrizes para Atendimento Odontológico de Pacientes Sistemicamente Comprometidos. Quintessence Editora, 2019.



Prof. Dr. Eduardo Magalhães Rego
Vice-Diretor Científico da ABHH

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11^º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767



**FICHA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO DE PROFICIÊNCIA TÉCNICA
05/11/2019 – RIO DE JANEIRO-RJ**

ASSINALAR APENAS 01 (UMA) OPÇÃO

- () LABORATÓRIO EM HEMATOLOGIA
- () SOROLOGIA EM HEMOTERAPIA
- () IMUNO-HEMATOLOGIA
- () HEMOSTASIA
- () ENFERMAGEM EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA
- () ODONTOLOGIA EM HEMATOLOGIA
- () ODONTOLOGIA EM ONCO HEMATOLOGIA E TERAPIA CELULAR

(PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA)

NOME:
Nº: DA MATRICULA NA ABHH
E-MAIL:
TELEFONE CELULAR:(DDD)
PROFISSÃO:
REGISTRO PROFISSIONAL/UF:
REGISTRO GERAL/UF:

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br



CPF:	
ANO DA GRADUAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO DA GRADUAÇÃO:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:	
BAIRRO:	CIDADE:
UF.:	CEP.:

Solicito minha inscrição para a prova assinalada acima:

Data: ____/____/____

Assinatura _____

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR

Rua Dr. Diogo de Faria 775 - 11º andar, conj 114 - Vila Clementino - São Paulo - SP - BRASIL 04037 002
PABX +55 11 2338 6764 | Tel +55 11 2369 7767

www.abhh.org.br