



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

A **Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP)** e a **Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH)**, através da Comissão Paritária do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica nos termos dos dispostos nas Resoluções do CFM (Conselho Federal de Medicina) nº 2.148/2016 e 2.221/2018 e alterações posteriores, e com o estabelecido na Portaria AMB nº 007 de 17 de junho de 2020, em seu Estatuto Social e Regimento Interno, e no presente edital, torna público que estarão abertas as inscrições a partir da publicação deste edital nos endereços eletrônicos da SBP ([www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)) e da ABHH ([www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br)) até às **17 horas**, horário de Brasília, do dia **18 de outubro de 2021** para o **Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica**, no intuito de conferir aos aprovados a titulação **Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica** concedido pela SBP, ABHH e AMB (Associação Médica Brasileira), mediante as disposições contidas neste edital. As provas teórico e teórico-prática serão realizadas no dia **24 de novembro de 2021** no **FORMATO ON-LINE** pela plataforma Educat e terá início às **19h00min**.

#### 1. DAS DISPOSIÇÕES PARA O EXAME NACIONAL PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA

1.1 A aprovação no **Exame** é requisito necessário para a obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediatria concedido pela SBP/ABHH/AMB, e credenciado pelo CFM, nos termos da Resolução CFM nº 2.221/2018.

1.2 O **Exame** será regido por este edital e pela Resolução CFM nº 2.221/2018 e alterações posteriores, e com o estabelecido na Portaria AMB nº 007 de 17 de junho de 2020, executado pela SBP e ABHH, através da **Comissão Paritária**, sob sua inteira responsabilidade, organização e controle.

1.3 A Banca Examinadora será composta por examinadores da Comissão Paritária que é constituída por 3 (três) membros da SBP e 3 (três) membros da ABHH. O presidente da Banca Examinadora poderá escolher assessores e colaboradores que auxiliarão no andamento dos trabalhos, mas não participarão dos processos de avaliação.

1.4 O **Exame** compreenderá a aplicação da **prova on line** (teórico e teórico-prática, denominada a partir de agora somente provas) de caráter obrigatório nos termos deste Edital.

1.5 As provas tem a sua aplicação prevista para o dia **24 de novembro de 2021** no **FORMATO ON-LINE** pela plataforma Educat e terá início às **19h00min** e término às **21h00min**. As provas teórico e teórico-prática serão realizadas no formato on-line nesse período programado de 2 horas. Os candidatos devem aguardar logados no programa para realização da prova a partir das **17h30** (horário de Brasília-DF), até que seja autorizado o início do Exame.

1.5.1 É obrigatória a conexão com antecedência mínima de pelo menos uma hora e trinta minutos do horário previsto para o início das Provas, devendo o candidato manter a plataforma logada até o início da aplicação. Não é necessário que o candidato permaneça em frente à câmera durante esse período, mas é necessário que a plataforma permaneça logada. Os candidatos deverão estar posicionados em frente à câmera impreterivelmente até as 18h45 (Horário de Brasília), sendo desclassificado o candidato que se posicionar posteriormente

1.6 O **Exame** é prestado por **médico** devidamente inscrito no CRM (Conselho Regional de Medicina), com inscrição definitiva e formado em instituição regularmente credenciada.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

**1.7 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a divulgação do cronograma geral das provas, bem como de alterações que eventualmente ocorram no presente Edital e divulgadas pelas Sociedades.**

## 2. REQUISITOS MÍNIMOS REQUERIDOS AOS EQUIPAMENTOS PERMITIDOS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA ON LINE E EQUIPAMENTOS E PROGRAMAS EXPRESSAMENTE PROIBIDOS DURANTE ESTA PROVA.

2.1 Para a realização da prova on-line será necessário que o candidato disponha de computador (desktop ou notebook), no qual seja administrador da máquina em função da necessidade de instalação de navegador seguro, com câmera e microfone em pleno funcionamento, que atenda aos seguintes requisitos mínimos:

- Sistema Operacional: Windows 8.1 ou superior e MacOs Mojave 10.14.6 ou superior. (ATENÇÃO: Equipamentos com sistema operacional Linux ou Chromebook, por incompatibilidade técnica com o sistema, não serão permitidos.)
- Processador Core i3 ou superior
- Memória RAM 4GB ou superior
- Câmera frontal de 0,9 Mega Pixel ou superior
- Microfone
- Fonte de energia com capacidade para 5 horas de preferência conectado a rede elétrica
- Espaço de armazenamento mínimo em disco de 500MB
- Internet com Velocidade mínima de 10 (dez) Mbps (megabits por segundo), tanto para download quanto para upload, facultado ao candidato, se desejar, providenciar rede reserva de internet com as mesmas condições.

2.2 As provas deverão ser realizadas em computador (IP) localizado em território nacional.

2.3 Não será permitida a realização das provas em equipamentos móveis de qualquer tipo, como celulares, *smartphones*, *tablets*, e utilização de fone de ouvido, calculadora, protetores auriculares, relógio de pulso ou qualquer outro.

2.4 Durante a realização das provas está expressamente proibido ao candidato ter no ambiente de realização das provas relógio de qualquer tipo e quaisquer dispositivos eletrônicos, como telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, *wearable tech*, assistentes de voz, máquinas calculadoras, agenda eletrônicas e/ou similares, *ipods*®, gravadores, *pen drive*, *mp3* e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens e quaisquer outros materiais estranhos à realização das provas.

2.5 O candidato concorda que, ao realizar a prova on-line, a SBP e a ABHH poderão coletar e usar dados técnicos de seu dispositivo tais como especificações, configurações, versões de sistema operacional, tipo de conexão à internet e afins e concorda que manterá a SBP e a ABHH isentas de quaisquer reclamações judiciais ou extrajudiciais.

2.6 A SBP e a ABHH não se responsabilizam por quaisquer falhas técnicas dos aparelhos eletrônicos, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, procedimento indevido do participante e/ou outros fatores que impossibilitem a transferência de dados. É de responsabilidade exclusiva do participante garantir os requisitos técnicos e de internet durante a realização das provas.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

2.7 É responsabilidade do candidato providenciar as condições técnicas para a execução das provas, e será eliminado deste exame o candidato que descumprir as regras relacionadas às obrigações de uso de equipamento e ao uso de equipamento proibido.

## 3. DAS INSCRIÇÕES NO EXAME NACIONAL PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA

### 3.1 DOS CRITÉRIOS PARA INSCRIÇÃO:

3.1.1 O candidato deverá observar e comprovar obrigatoriamente os requisitos abaixo listados nas opções A, B, C, D e E. As cópias dos documentos deverão ser digitalizadas e encaminhadas ON-LINE, **EM ARQUIVO PDF ÚNICO**, por meio do email institucional **titulos@abhh.org.br ATÉ O DIA 18 DE OUTUBRO DE 2021. Não serão aceitos documentos enviados de outra forma.**

A) CRM definitivo.

B) **Certidão de Regularidade para o Exercício Profissional** atualizada (emitida há no máximo 30 dias antes da data final para inscrição) no qual o examinando tenha inscrição primária<sup>1</sup>; caso o examinando tenha inscrição secundária<sup>2</sup>, deverá apresentar a Certidão de Regularidade das duas inscrições, **requisito obrigatório e imprescindível**. (Emissão eletrônica no site do CRM – certidão de ética ou negativa ou nada consta).

C) Cópia **DE UMA** das opções abaixo:

C1 - Título de Especialista em Pediatria conferido pela AMB/SBP;

C2 - Certificado de conclusão do Programa de Residência Médica em Pediatria credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica/CNRM/MEC;

C3- Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia conferido pela AMB/ABHH;

C4 - Certificado de conclusão do Programa de Residência Médica em Hematologia e Hemoterapia credenciado pela Comissão Nacional de Residência Médica/CNRM/MEC.

D) **Anexar à ficha de inscrição Curriculum Vitae** abrangendo toda a atividade profissional, científica e didática do candidato, tanto na graduação como na pós-graduação. Só serão aceitos os *Curriculum Vitae* confeccionados de acordo com a "Plataforma Lattes" do CNPq (<http://lattes.cnpq.br>) e cadastrados nesta plataforma. **ATENÇÃO: O curriculum vitae (com os documentos originais comprobatórios) deverá ser escaneado EM ARQUIVO PDF ÚNICO e vir acompanhado de 1 (uma) fotografia recente e ser encaminhado por meio do email institucional titulos@abhh.org.br ATÉ O DIA 18 DE OUTUBRO DE 2021. Para o reconhecimento facial, a foto deve ter resolução mínima de 640x480, tamanho menor que 3MB, fundo preferencialmente branco ou claro e atualizada.**

E) **Comprovar tempo de formação na especialidade e/ou área de atuação igual ao previsto na Resolução CFM em vigor<sup>3</sup>, através DE UM DOS REQUISITOS obrigatórios abaixo:**

<sup>1</sup> Entende-se como inscrição primária a primeira inscrição que é concedida ao médico, após o recebimento do Diploma, e desde que não tenha sido inscrito em outro CRM, em todo Território Nacional.

<sup>2</sup> Entende-se como inscrição secundária o registro concedido a médico originário de outro CRM em qualquer parte do Território Nacional, e que pretenda manter sua inscrição no CRM de origem. Nesse caso o médico estará obrigado a comprovar regularidade profissional com as duas entidades (original e atual).

<sup>3</sup> Resolução do CFM 2.221/2018



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

**E1- Cópia** do certificado de conclusão do programa de Residência Médica em **Hematologia e Hemoterapia Pediátrica** reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica/CNRM/MEC. No caso de declaração, deverá ser assinada, pelo coordenador da Comissão Nacional de Residência Médica ou Comissão Estadual de Residência Médica/CEREME ou Comissão de Residência Médica do Programa local/COREME, que deverá explicar que o residente concluiu o Programa de Residência Médica e em qual ano.

**E2- Cópia** da conclusão/aprovação da especialização em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica, cujo treinamento teórico-prático seja reconhecido pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC), desde que com duração e matriz de competência igual à do respectivo Programa de Residência Médica em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica reconhecido pela CNRM/MEC. No caso de declaração, ela deverá ser em papel timbrado da Instituição de Ensino, assinada pelo responsável legal do curso que deverá explicitar que o especializando concluiu o Programa de Pós-Graduação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica e em qual ano. **NÃO SERÁ ACEITA DECLARAÇÃO COM APROVAÇÃO PENDENTE.**

**E3-** Declaração que comprove capacitação por atuação prática profissional na **Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica**, em período no mínimo equivalente ao dobro do tempo de formação do respectivo Programa de Residência Médica na área de Atuação. A declaração deverá ser em papel timbrado da instituição, com identificação do assinante e carimbo da instituição conforme modelo padrão apresentado no Anexo I deste Edital.

## 3.2 DO PROCESSO PARA AS INSCRIÇÕES

3.2.1 A inscrição no **Exame** implica o conhecimento e tácita aceitação das condições estabelecidas neste Edital, incluindo seus anexos e eventuais retificações, das quais o candidato não poderá alegar desconhecimento.

3.2.2 As inscrições deverão ser efetuadas conforme procedimentos especificados a seguir.

**3.2.3** Preencher a ficha de inscrição, em letra de forma, constante deste EDITAL (**anexo 2**).

3.2.4 Para efetuar o pagamento da taxa de inscrição, é necessário acessar o link <https://abhh.org.br/hematologia-e-hemoterapia-pediatria-2021/>. O comprovante de pagamento deverá ser enviado com a documentação solicitada. A comissão orienta que “agendamento do pagamento” não garante efetivação da inscrição.

3.2.5 A inscrição somente poderá ser efetuada no período da publicação deste edital nos endereços eletrônicos da ABHH ([www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br)) e SBP ([www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)) até às 17 horas, horário de Brasília, do dia **18 DE OUTUBRO DE 2021**, através da internet.

3.2.6 O envio de todos os documentos digitalizados será EM ARQUIVO PDF ÚNICO por meio do email institucional [titulos@abhh.org.br](mailto:titulos@abhh.org.br) ATÉ O DIA **18 DE OUTUBRO DE 2021**. Não serão aceitos documentos enviados de outra forma. Os documentos devem ser digitalizados na seguinte ordem:

- (i) cópia da ficha de inscrição;
- (ii) comprovante de pagamento da taxa de inscrição;
- (iii) documentos exigidos no item 3.1 e respectivos subitens.
- (iv)(iv)

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

3.2.7 O candidato deverá certificar-se no momento do envio que a documentação enviada está com os dados corretos do candidato e está completa, caso contrário, a inscrição será indeferida e não caberá reclamações posteriores neste sentido. O candidato com a inscrição indeferida nos termos deste edital será informado individualmente, por meio do seu endereço eletrônico cadastrado em sua ficha de inscrição até **21 de outubro de 2021**, sendo possibilitada a complementação da exigência solicitada pela comissão paritária impreterivelmente até **25 de outubro de 2021 às 12 horas (horário de Brasília)**. **PORTANTO, O IDEAL É REALIZAR A INSCRIÇÃO COM ANTECEDÊNCIA E PRESTE MUITA ATENÇÃO NA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NESTE EDITAL.** Após **as 12 horas (Brasília) de 25 de outubro de 2021** não serão aceitas inclusões de documentos.

3.2.8 Caso seja verificada a existência de mais de uma inscrição realizada por um mesmo candidato, somente será considerada válida e homologada aquela que tiver sido realizada por último, sendo esta identificada pela data e hora de envio eletrônico. Consequentemente, as demais inscrições dos candidatos nesta situação serão automaticamente canceladas, não cabendo reclamações posteriores nesse sentido.

3.2.9 A SBP e a ABHH não se responsabilizam por solicitações de inscrição não recebidas por quaisquer motivos de ordem técnica, como falhas de comunicação, falta de energia elétrica, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores de ordem técnica que impossibilitem transferência de dados. Assim, é recomendável que o candidato realize a sua inscrição e efetue o envio dos documentos por email com a devida antecedência.

3.2.10 Caso o candidato não receba em 03 (três) dias úteis após o envio dos documentos a confirmação do recebimento pela ABHH de seu pedido de inscrição, deverá contatá-la pelo telefone (11) 2338-6764 ou pelo e-mail [titulos@abhh.org.br](mailto:titulos@abhh.org.br).

3.2.11 A inscrição será confirmada somente após análise da documentação pela Comissão Paritária, que aferirá se o candidato preenche os requisitos constantes deste edital e após recebimento do valor correspondente à taxa de inscrição, que em caso de pagamento com cheque só será confirmada mediante a devida compensação do mesmo. A inscrição que não preencher os requisitos constantes deste edital será considerada insubsistente. O candidato será informado sobre o deferimento ou indeferimento de sua inscrição através do e-mail mencionado na ficha de inscrição. Para efetivação da participação nas provas em ambiente on-line o candidato com a inscrição deferida deverá obrigatoriamente obter aprovação da EDUCAT no pré-teste descrito no item 6.1.2 deste edital.

3.2.12 Todo documento expedido em língua estrangeira somente será considerado quando traduzido para língua portuguesa por tradutor juramentado.

3.2.13 O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão, bem como pelas informações falsas ou tendenciosas prestadas no requerimento de Inscrição. O candidato que fizer qualquer declaração falsa ou inexata ao se inscrever ou que não possa satisfazer todas as exigências deste edital, terá cancelada a sua inscrição, tendo em consequência anulados todos os atos decorrentes da inscrição, mesmo que tenha sido aprovado nas provas.

**3.2.13** Informações complementares acerca da inscrição estarão disponíveis nos endereços eletrônicos [www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br) e [www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br).

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

#### 3.3 DO VALOR DAS INSCRIÇÕES

3.3.1 O valor da taxa de inscrição:

- Associados adimplentes da SBP: R\$ 1.000,00 (hum mil reais reais)
- Associados adimplentes da ABHH: R\$ 1.000,00 (hum mil reais reais)
- Associados adimplentes com AMB: R\$ 1.000,00 (hum mil reais reais)
- Demais candidatos - R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais)

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

3.3.3 Não será considerado para fins de comprovação de pagamento da taxa de inscrição comprovante de agendamento, sendo necessário o envio do comprovante de pagamento definitivo emitido pela instituição financeira. As inscrições encaminhadas apenas com o agendamento serão indeferidas.

3.3.4 O candidato adimplente da AMB e SBP deverá encaminhar a declaração de regularidade com uma destas instituições através do e-mail institucional **titulos@abhh.org.br** **ATÉ O DIA 21 de outubro de 2021** para conferência do valor pago pela inscrição. Caso contrário a inscrição será indeferida.

3.3.5 O valor da inscrição não será devolvido sob pretexto algum. Só deve ser enviada inscrição que esteja de acordo com o estabelecido pelo Edital.

3.3.6 Não serão aceitos pedidos de isenção de pagamento do valor da taxa de inscrição.

#### 3.4 DO CANDIDATO COM NECESSIDADES ESPECIAIS OU COM DEFICIÊNCIA.

3.4.1 O candidato portador de deficiência deverá se manifestar previamente munido de parecer emitido por especialista da área de sua deficiência, que deverá justificar a necessidade de recurso adicional solicitado pelo candidato, nos termos do § 2º do art. 40, do Decreto Federal n. 3.298/1999, à SBP ou ABHH.

3.4.2 A definição contida no artigo 4º do Decreto Federal n. 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto Federal n. 5.296, de 02 de dezembro de 2004, será adotada para fins de identificação de cada tipo de deficiência.

3.4.3 As pessoas portadoras de deficiência, resguardadas as condições previstas no Decreto n.9.508/2018, particularmente em seu art. 2º, participarão do Concurso em igualdade de condições com os demais candidatos, no que se refere ao conteúdo das provas, à avaliação e aos critérios de aprovação, ao dia, horário e local de aplicação das provas e à nota mínima exigida.

3.4.4 A realização das provas em condições especiais para o candidato com deficiência, assim considerada aquela que possibilita a prestação do Exame respectivo, é condicionada à solicitação prévia pelo mesmo, conforme prazo de 20 dias antes do encerramento das inscrições e cumprir o estabelecido no item 3.1, e ainda está sujeita à legislação específica, observada a possibilidade técnica examinada pela SBP e ABHH.

3.4.5 O candidato com deficiência que necessitar de tempo adicional para a realização das provas deverá encaminhar requerimento por escrito, datado e assinado, acompanhado de parecer emitido por especialista da área de sua deficiência, que deverá justificar a necessidade do tempo adicional solicitado pelo candidato, nos termos do §2º do art. 4º, do Decreto n. 9.508/2018, à SBP ou ABHH – Exame para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - Ref. Condição Especial/Tempo Adicional, por meio do email institucional **titulos@abhh.org.br**, impreterivelmente, até o prazo de 20 dias antes do

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

encerramento das inscrições. O atendimento às condições especiais solicitadas ficará sujeito à análise de viabilidade e razoabilidade do pedido.

3.4.6 A SBP ou a ABHH informarão o indeferimento eventual do pedido de condições especiais, através do envio de mensagem para o e-mail informado na ficha de inscrição.

#### 4. DAS PROVAS PARA O EXAME NACIONAL PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA

4.1 O **Exame** compreende a aplicação de uma prova **ON LINE** no dia **24 de novembro de 2021 das 19:00h às 21:00h**, com **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha com 4 (quatro) alternativas cada e apenas 1 (uma) opção correta, incluindo as provas teórica e teórico-prática. Cada questão terá o mesmo valor, totalizando 100 (cem) pontos. Os temas relacionados às provas estão discriminados no anexo 3 deste edital. As provas terão duração de **2 (duas) horas**. O candidato responderá diretamente no site da Plataforma Educat e, assim que clicar em próxima a resposta será salva automaticamente e será apresentada a próxima questão, sem a possibilidade de retornar às questões anteriores. O preenchimento das respostas será de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas neste edital. Em hipótese alguma haverá a revisão das questões anteriores.

4.2 As provas serão protegida por níveis de segurança baseados em Inteligência Artificial de forma remota, por Fiscais de Sala, de modo que qualquer ato de infração identificado durante as provas ou, posteriormente, poderá acarretar a desclassificação do candidato.

4.3 A prova on-line ocorrerá com monitoramento remoto, e cada candidato será acompanhado ao vivo pelo fiscal, por meio de vídeo (câmera) e áudio (microfone). A imagem do candidato, durante a prova on-line, será gravada em áudio e vídeo durante toda a prova, e será realizado o registro de todas as ações na plataforma.

4.4 A câmera filmará o candidato durante toda a realização das provas e fará capturas de imagem para o banco de imagem de avaliação e reconhecimento facial.

4.5 O microfone fará gravação do áudio captado durante a realização das provas e será utilizado para o monitoramento e avaliação do candidato.

4.6 Durante as provas o candidato acompanhará o tempo máximo de duração da prova em cronômetro indicado na tela do programa de execução. Caso o candidato não responda dentro do tempo determinado o sistema automaticamente atribuirá nota zero às questões não respondidas.

4.7 A webcam do computador do candidato deve ser ajustada de forma que seu rosto esteja plenamente visível para o fiscal durante todo o teste, podendo o fiscal solicitar durante a realização do exame que o candidato ajuste o posicionamento da câmera. A câmera e o microfone devem estar descobertos e captando claramente imagem do candidato e som ambiente durante a realização das provas.

4.8 *Softwares* como antivírus e *firewall*, que impeçam o acesso exclusivo do navegador seguro ao computador deverão ser desativados no período de realização das provas, a fim de evitar problemas de compatibilidade entre o navegador seguro e o *software* do equipamento do candidato.

4.9 Durante a realização das provas o aplicador poderá estabelecer comunicação com o candidato, alertando-o quanto à possível ocorrência de irregularidades.

4.10 Todas as questões serão exibidas de forma aleatória aos candidatos, não havendo sequenciamento de temáticas.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

- 4.11 O candidato deverá responder uma questão de cada vez, não sendo permitida a reanálise de questão já respondida.
- 4.12 Não será permitido ao candidato prosseguir para a próxima questão sem responder a questão atual.
- 4.13 Não será permitido ao candidato retornar a questão após responder e prosseguir para a próxima questão.
- 4.14 A questão que for “salva” pelo candidato será considerada concluída.
- 4.15 Em hipótese alguma haverá possibilidade de revisão da resposta salva por erro do candidato.
- 4.16 As provas não terão intervalo.
- 4.17 Após iniciado o Exame, o candidato somente poderá deixar o campo de visão da webcam de seu computador mediante autorização prévia do fiscal e após encerrar a questão em andamento.
- 4.18 O local / ambiente onde o candidato esteja acomodado para prestar o Exame deve ser como uma sala de provas durante todo o momento da duração do teste, não devendo ninguém falar com o candidato, nem dele estar próximo e / ou emitir ruídos.
- 4.19 Ao candidato é permitido tomar água e comer alimentos adequados a fim de evitar deslocamentos. Somente serão permitidos recipientes de armazenamento de comidas e bebidas fabricadas com material transparente e sem rótulos que impeçam a visualização de seu conteúdo.
- 4.20 Em caso de necessidades fisiológicas / biológicas, o candidato deverá solicitar ao aplicador de provas, por meio da plataforma, que sua prova seja interrompida, devendo deixar o ambiente monitorado apenas quando autorizado pelo fiscal e quando encerrar a questão em análise.
- 4.20.1 O intervalo entre as interrupções para necessidades fisiológicas / biológicas deverá obedecer às regras estabelecidas no começo do exame. O tempo total de prova não será alterado, ou seja, o tempo utilizado para as necessidades fisiológicas / biológicas não será repostado.
- 4.21 O candidato deverá responder a todas as questões dentro do prazo estipulado para realização da prova, sendo essa automaticamente finalizada ao final do prazo determinado.
- 4.22 É de responsabilidade do candidato, após o término das provas, a confirmação e envio das respostas.
- 4.23 Não haverá, sob pretexto algum, segunda chamada das provas e nem será justificada falta, sendo considerado eliminado do concurso o candidato que faltar às provas.
- 4.24 Nenhum candidato fará as provas fora do dia e horário fixados.
- 4.25 Não será admitido o ingresso de candidatos no ambiente de prova online após o horário fixado para seu início.
- 4.26 Considerando que as provas terão a duração de 2 horas, a **CANDIDATA LACTANTE** fará a prova nas mesmas condições dos outros candidatos.
- 4.27 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes ao Exame e/ou à divulgação desses documentos nos endereços eletrônicos [www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br) e [www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br).
- 4.28 **Período de sigilo** – O candidato deverá permanecer na plataforma por 1 (uma) hora e 30 minutos do início das provas, não podendo se retirar antes desse tempo, sendo obrigatória sua presença no local, aguardando explícita liberação pelo fiscal, e cumprindo as normas deste edital.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999  
 FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675  
 SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)





## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

4.29 Não poderá o candidato encerrar a sessão na plataforma de provas, mesmo que tenha concluído o exame, não podendo se ausentar da visão da webcam antes d encerramento deste prazo desigilo e liberação pelo fiscal.

## 5. OBRIGAÇÕES DO CANDIDATO DURANTE A REALIZAÇÃO DAS PROVAS

5.1 Não portar óculos escuros e artigos de chapelaria, como boné, chapéu, viseira, gorro ou similares, livros, manuais, impressos, anotações, protetor auricular, relógio de qualquer tipo, e quaisquer dispositivos eletrônicos, como telefones celulares, smartphones, tablets, wearable tech, máquinas calculadoras, agendas eletrônicas e/ou similares, ipods®, gravadores, pen drive, mp3 e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens e quaisquer outros materiais estranhos à realização das provas.

5.2 Aguardar logado no programa para realização das provas, a partir das 17h30 (horário de Brasília-DF), até que seja autorizado o início do Exame.

5.2.1 É obrigatória a conexão com antecedência mínima de pelo menos uma hora e trinta minutos do horário previsto para o início das provas, devendo o candidato manter a plataforma logada até o início da aplicação. Não é necessário que o candidato permaneça em frente à câmera durante esse período, mas é necessário que a plataforma permaneça logada. Os candidatos deverão estar posicionados em frente à câmera impreterivelmente até as 19horas (Horário de Brasília), sendo desclassificado o candidato que se posicionar posteriormente

5.3 Caso ocorra uma falha de energia ou de conexão com a internet, as provas entrará em modo de gravação automática, sendo permitido ao candidato retomar suas provas, a partir da questão seguinte àquela em que parou quando houve a interrupção(sem acréscimo ao tempo total de provas). À questão em que não houver marcação de nenhuma alternativa será atribuída nota zero. Se for constatado que o candidato, deliberadamente, interrompeu a captura de áudio e/ou vídeo e/ou internet, a prova será finalizada automaticamente e o candidato eliminado.

5.3.1 Durante a aplicação do Exame, a Comissão Organizadora da ABHH, com auxílio da equipe técnica responsável pela aplicação do Exame, terá a competência e discricionariedade para analisar situações excepcionais dos candidatos, como queda de energia, interrupção de equipamento ou outras situações de força maior para, se entender cabível autorizar a extensão, de forma razoável e proporcional, do tempo de realização de provas do candidato afetado.

5.4 Não será dado tempo adicional ao candidato devido aos problemas de ordem técnica de sua responsabilidade.

5.5 O afastamento do candidato para idas ao banheiro, a queda de internet e comunicação com o aplicador, não implicarão em prorrogação do tempo previsto para a realização das provas.

5.6 O candidato não poderá estabelecer ou tentar estabelecer qualquer tipo de comunicação interna ou externa, bem como receber de qualquer pessoa informações referentes ou não ao conteúdo das provas.

5.7 O candidato não poderá registrar ou divulgar por imagem ou som a realização das provas ou qualquer material deste Exame.

5.8 Não será permitida, durante a realização das provas, a entrada e/ou permanência de qualquer pessoa diferente do candidato, sob pena de eliminação das provas.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

5.9 Considerando que durante a realização das provas é vedada a permanência de terceiros no mesmo local que o candidato, só será permitida a sua realização sem o uso de máscara de proteção facial, de forma a possibilitar o reconhecimento facial.

5.10 O candidato deve se certificar de que está em um local calmo e silencioso, com assento confortável, com o computador adequadamente apoiado, mesa de tamanho adequado, sem presença de terceiros, em um ambiente bem iluminado e arejado, com iluminação apropriada no seu rosto e adequadamente vestido

5.11 Não é permitida a realização das provas por dois ou mais candidatos em um mesmo espaço físico, sendo o acesso às provas bloqueado e os candidatos eliminados em caso de infração ao aqui disposto.

## 6. OBRIGAÇÕES DO CANDIDATO QUANTO AO DISPOSITIVO DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS

6.1 Para a realização das provas o candidato receberá no e-mail informado em sua inscrição, até o dia 22 de outubro de 2021, o manual do candidato com as instruções de instalação do dispositivo para realização das provas e senha de identificação.

6.1.1 Os candidatos que não receberem confirmação da habilitação até a data disposta no item 6.1 deverão entrar em contato com a ABHH a partir do dia imediatamente seguinte e em até 48 (quarenta e oito) horas, pelos meios de contato disponíveis a fim de confirmar sua situação.

6.1.2 O candidato, pessoalmente, fica obrigado a participar de, ao menos, um dos pré-testes previstos em Edital com o dispositivo de segurança previamente instalado, sob pena de não ser autorizada sua participação nas Provas.

6.1.3 Todos os candidatos deverão enviar um documento com foto, preferencialmente recente (menos de 5 anos), no momento do pré-teste, por intermédio do sistema informatizado.

6.1.4 Ao candidato cabe a responsabilidade de instalação do dispositivo de segurança, participação nos pré-testes e o atendimento aos requisitos mínimos de software e hardware previstos em Edital, no dia das provas.

6.1.5 O pré-teste é o momento em que o candidato irá se familiarizar com o ambiente do exame e interagir com o fiscal humano.

6.1.6 Independentemente da participação satisfatória do candidato no pré-teste, esse deverá assegurar que, no dia do exame, seja garantida a infraestrutura tecnológica do equipamento e conexão de internet, obedecendo-se aos requisitos mínimos previstos do Edital, em especial o especificado no item 2.1.

6.1.7 O dispositivo eletrônico utilizado e configurado, o ambiente e a infraestrutura para o pré-teste deve ser o mesmo que será utilizado nas provas, sob pena de exclusão no certame.

6.1.8 As datas dos pré-testes serão divulgadas pela empresa Educat Tecnologia, no instagram @educatbh, devendo o candidato se inscrever pelo link <https://agendamento.educat.net.br/>

6.1.9 Os pré-testes ocorrerão apenas nos dias e horários pré-determinados no manual do candidato, até dois dias antes das provas oficial, ou seja, até o dia 19 de novembro de 2021.

6.1.10 O candidato deverá garantir que apenas ele tenha acesso ao programa para realização das provas. A venda, transferência, modificação, engenharia reversa ou distribuição, bem como a cópia de textos, imagens ou quaisquer partes nele contidos são expressamente proibidas.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

6.2 A detecção pelo programa para realização das provas de dispositivos ou programas que efetuem transmissão, gravação ou compartilhamento de tela durante a sua realização sujeitará os infratores ao bloqueio dos acessos às provas e o candidato será desclassificado.

6.3 Após realização das provas, o candidato deverá desinstalar o dispositivo do seu computador.

## 7. OBRIGAÇÕES DO CANDIDATO QUANTO AOS DADOS FORNECIDOS

7.1 O login de acesso às provas enviado ao candidato é intransferível e restrito ao candidato que a realizará, não podendo ser usado por mais de uma pessoa. É vedada a utilização dos serviços em conta compartilhada.

7.2 A conexão simultânea de dois ou mais candidatos com o mesmo login sujeitará aos infratores o bloqueio dos acessos e impedimento de acesso às provas, com desclassificação dos candidatos.

7.3 Considerando que as provas dependem de confirmação da identidade do candidato por softwares de reconhecimento facial, estes serão utilizados durante o período de realização da avaliação, devendo o candidato autorizar o uso da câmera e microfone do seu computador.

7.4 A confirmação de presença será feita por meio do acesso à plataforma de provas on-line mediante verificação da identificação do candidato.

7.4.1 Não serão aceitos como documentos de identidade: Certidão de Nascimento, Título de Eleitor, modelo antigo da Carteira Nacional de Habilitação, Carteira de Estudante, Carteira de Trabalho e Previdência Social sem foto, Certificado de Dispensa do Serviço Militar, carteira funcional sem valor de identidade ou documentos ilegíveis, não identificáveis e/ou danificados e também não será aceita cópia de documento de identidade, ainda que autenticada.

7.5 O candidato está ciente e autoriza que as imagens poderão ser utilizadas também para auditoria do certame, momento no qual, se constatada alguma das irregularidades descritas neste edital, o candidato será desclassificado.

7.6 No momento da inscrição, o candidato deverá enviar foto nítida do rosto para comparação com a imagem capturada durante a realização da prova. Solicitamos que, para o reconhecimento facial, a foto tenha resolução mínima de 640x480, tamanho menor que 3MB, fundo preferencialmente branco ou claro e atualizada.

7.7 Autorizar a captura da sua imagem e áudio durante as provas.

7.8 O candidato autoriza, ainda, a SBP e a ABHH a manterem em seu banco de dados, por prazo indeterminado, as informações pessoais e sensíveis fornecidas no ato do cadastro, como nome, endereço, CPF, dentre outras fornecidas, obedecendo aos pré-requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados -LGPD.

## 8. DIREITO DE IMAGEM

8.1 Ao autorizar a captura de sua imagem e áudio durante a realização das provas, o candidato concorda que manterá a SBP e a ABHH isentas de quaisquer reclamações judiciais ou extrajudiciais.

8.2 O candidato fica desde já ciente de que as imagens e áudios capturados serão armazenados pela SBP e ABHH por um período de 02 (dois) anos.

8.3 Essas imagens serão armazenadas em espaço virtual próprio e utilizadas pelas equipes da SBP e da ABHH para fins de reconhecimento facial no período de avaliação e para monitoramento dos candidatos durante a

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)

## **Edital**

### **Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE**

realização das provas, podendo ser utilizadas também para correção das provas e auditoria do certame, momento no qual, se constatada alguma das irregularidades descritas neste edital, o candidato será desclassificado.

#### **9. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE A REALIZAÇÃO DA PROVA:**

9.1 O candidato é responsável pela conferência de seus dados pessoais registrados nos instrumentos de aplicação das provas.

9.2 No dia 24 de novembro de 2021, após o término das provas, será divulgado o gabarito da prova nos endereços eletrônicos [www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br) e [www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br).

9.3 Será disponibilizado a partir do dia 24 de novembro de 2021, após o término das provas, nos endereços eletrônicos da SBP ([www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)) e da ABHH ([www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br)), a consulta às imagens das folhas de respostas das provas realizada.

9.4 As notas serão divulgadas aos candidatos através do e-mail informado na ficha de inscrição. O prazo para divulgação será o mesmo que o estabelecido para a divulgação do resultado final, conforme item 13.1 até o dia 20 de dezembro de 2021.

9.5 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos e comunicados referentes ao Exame nos endereços eletrônicos [www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br) e [www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br).

#### **10. ELIMINAÇÃO**

Será eliminado do exame, a qualquer momento e sem prejuízo de demais penalidades previstas em lei, o candidato que:

10.1 Prestar qualquer informação falsa ou inexata durante a inscrição ou que não satisfizer todas as condições estabelecidas neste Edital;

10.2 Não autorizar a captura e armazenamento de sua imagem em vídeo e áudio;

10.3 Comunicar-se ou tentar comunicar-se verbalmente, por escrito ou por qualquer outra forma, com qualquer pessoa que não seja o aplicador, das 19h00 às 21h00 (horário de Brasília-DF) do dia 24 de novembro de 2021.

10.4 Realizar as provas em espaço físico compartilhado com outro candidato.

10.5 Utilizar ou tentar utilizar meio fraudulento em benefício próprio ou de terceiros em qualquer etapa do Exame.

10.6 Caso algum comportamento considerado suspeito ou irregular seja identificado pelo fiscal durante as provas, caberá ao mesmo alertar, pausar e finalizar as provas do candidato. Essas eventuais intervenções contemplam o tempo total de prova.

10.7 For constatado que o candidato, deliberadamente, interrompeu a captura de áudio e/ou vídeo e/ou internet.

10.8 Utilizar dispositivo, software, ou outro recurso que venha a interferir ou interagir com as ferramentas e funcionalidades, contas ou bancos de dados do programa de execução das provas.

10.9 Ausentar-se durante as provas da frente do computador entre 19h00 e 21h00 (horário de Brasília-DF), sem a prévia autorização do aplicador.



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

10.10 Ingressar nas provas portando óculos escuros e artigos de chapelaria, como boné, chapéu, viseira, gorro ou similares, caneta de material não transparente, lápis, lapiseira, borrachas, réguas, corretivos, livros, manuais, impressos, anotações, protetor auricular, relógio de qualquer tipo, e quaisquer dispositivos eletrônicos, como telefones celulares, smartphones, tablets, wearable tech, máquinas calculadoras, agendas eletrônicas e/ou similares, ipods®, gravadores, pen drive, mp3 e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens e quaisquer outros materiais estranhos à realização das provas.

10.11 Utilizar-se de livros, dicionários, notas e/ou impressos e/ou que se comunicar com outro candidato.

10.12 Não manter aparelhos eletrônicos desligados. Se algum aparelho eletrônico, ainda que desligado, emitir qualquer tipo de som, como toque ou alarme, o participante será eliminado do Exame.

10.13 Descumprir as orientações descritas na instrução das provas e as regras contidas no Edital, durante a realização do Exame.

10.14 Caso o candidato venha a incorrer em alguma ação não permitida o aplicador poderá alertar, suspender ou mesmo cancelar a prova do candidato.

10.15 Desrespeitar qualquer membro da equipe de aplicação das provas.

10.16 For constatado após a prova, por meio eletrônico, estatístico, visual ou grafológico, ter o candidato utilizado de processos ilícitos na realização da mesma.

10.17 Não enviar a foto para o reconhecimento facial, com resolução mínima de 640x480, tamanho menor que 3MB, fundo preferencialmente branco ou claro e atualizada, para que possa ser identificado durante as provas.

10.18 Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, incorrendo em comportamento indevido. Todo e qualquer acontecimento ocorrido durante a realização das provas será registrado pelo fiscal na ata da sala. As decisões sobre eventual eliminação das provas, em razão de conduta do candidato em desacordo com o edital, poderão ser adotadas no curso da realização das provas, ou posteriormente, a partir do exame das gravações.

## 11. DAS CONDIÇÕES PARA APROVAÇÃO

11.1 Serão aprovados no Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica os candidatos que obtenham nota igual ou superior a 70 (setenta) pontos nas provas.

## 12. DO RECURSO DO GABARITO

12.1 Baseados exclusivamente na bibliografia constante no Anexo 4 do Edital, o candidato poderá interpor recurso para as provas dirigido à **Comissão Paritária de Hematologia e Hemoterapia Pediátrica**, desde que formulado e assinado pelo próprio candidato, devidamente fundamentado, escaneado em arquivo PDF e enviado para o email institucional [titulos@abhh.org.br](mailto:titulos@abhh.org.br), Ref Recurso, até o **26 de novembro de 2021**.

12.2 O recurso das provas deve ser feito em folha conforme ANEXO 5, devendo incluir as justificativas e, necessariamente, basear-se na bibliografia constante no ANEXO 4.

12.3 Recurso interposto fora do prazo e das condições acima estipuladas não será reconhecido e por isso está automaticamente indeferido.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)

## **Edital**

### **Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE**

12.3.1 Os recursos serão decididos soberanamente, pela **Comissão Paritária de Hematologia e Hemoterapia Pediátrica**, e o resultado será divulgado nos endereços eletrônicos da SBP ([www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)) e da ABHH ([www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br)) **até o dia 15 de dezembro de 2021**. As alterações de gabarito das provas, que porventura ocorrerem após análise dos recursos, serão também divulgadas nos endereços eletrônicos da SBP e da ABHH.

12.3.2 A COMISSÃO PARITÁRIA constitui-se em última instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão porque não caberão recursos ou revisões adicionais.

12.3.3 Recursos cujo teor desrespeite a COMISSÃO PARITÁRIA, a SBP, a ABHH ou a AMB serão liminarmente indeferidos.

12.3.4 Os pontos relativos a questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos que fizeram as provas e não obtiveram pontuação nas referidas questões conforme o primeiro gabarito oficial, independentemente de interposição de recursos. Os candidatos que haviam recebido pontos nas questões anuladas, após os recursos, terão esses pontos mantidos sem receber pontuação a mais.

12.3.5 Alterado o gabarito oficial pela Comissão Paritária, de ofício ou por força de provimento de recurso, as provas serão corrigidas de acordo com o novo gabarito.

12.3.6 Na ocorrência do disposto nos itens **12.3.4 e 12.3.5** deste Edital, poderá haver alteração da situação de aprovação, ou, ainda, poderá ocorrer a reprovação do candidato que não obtiver a nota mínima exigida.

12.3.7 Não haverá reapreciação de recursos.

## **13 DO RESULTADO**

13.1 Será divulgado nos endereços eletrônicos da SBP ([www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)) e da ABHH ([www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br)) **até o dia 20 de dezembro de 2021** a lista final dos aprovados no exame para obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica pela SBP/ABHH e AMB.

13.2 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos e comunicados referentes ao Exame nos endereços eletrônicos [www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br) e [www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br).

## **14. DO RECURSO DO RESULTADO**

14.1 O candidato a partir da divulgação dos resultados das provas Teórica e Teórico-Prática, terá o prazo até 22/12/2021 para interpor recurso relativo ao resultado. O recurso deverá ser encaminhado para o endereço de e-mail [titulos@abhh.org.br](mailto:titulos@abhh.org.br), obrigatoriamente, no formulário ANEXO 5, identificado com nome completo, CPF e assinado. No assunto do e-mail, especificar: RECURSO RESULTADO HHP 2021.

14.2 Os recursos serão decididos soberanamente, pela Comissão Paritária de Hematologia e Hemoterapia Pediátrica, até o dia 15 de janeiro de 2022. O resultado será encaminhado para o candidato através do endereço de e-mail informado na inscrição.

**Edital****Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE****15. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

15.1 A relação dos aprovados neste Exame será encaminhada à Associação Médica Brasileira – AMB que é responsável pela confecção e entrega do Título de Especialista, nos termos da Resolução CFM nº 2149/2016.

15.2 A ABHH emitirá uma DECLARAÇÃO para os candidatos aprovados, com validade de 06 (seis) meses.

15.3 Para requerer a confecção do certificado na Sociedade Brasileira de Pediatria – SBP, o candidato aprovado no concurso deverá através do e-mail [titulos@sbp.com.br](mailto:titulos@sbp.com.br) encaminhar o nome completo, data de nascimento, CPF e nome do certificado a ser produzido. O pedido entrará na ordem de demanda e logo que registrado no sistema da AMB o requerente receberá um retorno via e-mail, constando a senha para cadastro do endereço e emissão do boleto referente ao pagamento do pedido. Este procedimento destina-se apenas aos aprovados no concurso.

15.4 Será cobrada pela AMB, quando da solicitação do Certificado da Titulação, uma taxa específica para a confecção.

15.5 Os anexos 01, 02, 03, 04 e 05 são partes integrantes desse Edital.

15.6 Casos omissos neste Edital serão resolvidos pela COMISSÃO PARITÁRIA e Diretoria da Sociedade Brasileira de Pediatria e da Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular.

15.7 Quaisquer alterações nas regras fixadas neste edital só poderão ser feitas por meio de outros editais, excepcionadas as comunicações relativas a datas e locais de provas.

Rio de Janeiro/RJ 14 de setembro de 2021

DocuSigned by:

4FE0B06906D5485...

**Sociedade Brasileira de Pediatria-SBP**  
**Luciana Rodrigues da Silva**  
**Presidente**

DocuSigned by:

AFB09834DDDC4F8...

**Associação Brasileira de Hematologia,**  
**Hemoterapia e Terapia Celular- ABHH**  
**Dante Langhi Jr.**  
**Presidente**

**SBP-Sede** • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999  
**FSBP** • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675  
**SBP-RS** • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)

**Edital****Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE****ANEXO 1****DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA**

INTERESSADO: \_\_\_\_\_

CRM \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Instituição que fornece a declaração: \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Solicitante: SBP (Sociedade Brasileira de Pediatria) e ABHH (Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular)

Finalidade: Concurso para Obtenção da titulação na área de atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica  
À Comissão do Título

Senhor Presidente,

Declaramos que o Médico acima identificado exerce atividade profissional nesta instituição, na qualidade de:

 Autônomo  Contratado/CLT  Servidor Público Outro: \_\_\_\_\_

Desempenhando sua função junto ao setor de \_\_\_\_\_ como:

 Diarista (rotineiro)  Plantonista  Chefe

com carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas, desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Atualmente continua atuando na instituição na área de Hematologia e Hemoterapia Pediátrica?

SIM  NÃO \_\_\_\_\_  
Local e Data**Chefe / Coordenador****(Reconhecer Firma em Cartório)**

Nome Legível \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

(DDD) tel./ramal \_\_\_\_\_

(DDD) Fax \_\_\_\_\_

**Diretor Clínico / ou administrativo****(Reconhecer Firma em Cartório)**

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Para mais de uma Declaração utilize cópia xerox; não utilize outro tipo de impresso.

**Utilize o verso para informações suplementares, caso julgue necessário. Preencha todos os campos; impressos incompletos não serão aceitos.**



**Edital****Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE****ANEXO 2****EXAME NACIONAL PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA****24 DE NOVEMBRO DE 2021 – ON LINE****PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA – ANEXAR FOTO CONFORME ITEM 3.1.1 - LETRA D DESTA EDITAL**

NOME:	
ASSOCIADO ABHH ( ) SIM ( ) NÃO	ASSOCIADO SBOC ( ) SIM ( ) NÃO
ASSOCIADO SBP ( ) SIM ( ) NÃO	ASSOCIADO AMB ( ) SIM ( ) NÃO
ASSOCIADO SOBOPE ( ) SIM ( ) NÃO	
E-MAIL:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO
PROFISSÃO:	
REGISTRO PROFISSIONAL/UF:	
CPF:	REGISTRO GERAL/UF:
ANO DA GRADUAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO DA GRADUAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA:	
PERÍODO DA RESIDÊNCIA MÉDICA:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
BAIRRO:	CIDADE:
UF.:	CEP:

**SBP-Sede** • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999  
**FSBP** • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675  
**SBP-RS** • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)

**Edital****Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE**

TELEFONE CELULAR: (DDD)	
TELEFONE RESIDENCIAL: (DDD)	
ENDEREÇO PROFISSIONAL: (NOME E ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)	
BAIRRO:	CIDADE:
UF:	CEP:
TELEFONE COMERCIAL: (DDD)	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: ( ) RESIDENCIAL      ( ) PROFISSIONAL	

Solicito minha inscrição no concurso acima mencionado.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**SBP-Sede** • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999  
**FSBP** • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675  
**SBP-RS** • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)

**Edital****Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE****ANEXO 3****BIBLIOGRAFIA DO PROGRAMA DO EXAME:**

1. Hematopoese;
2. Membrana eritrocitária, metabolismo e hemoglobina;
3. Anemias: diagnóstico, abordagem clínica e abordagem laboratorial;
4. Anemias carenciais: ferropriva e megaloblástica;
5. Hemoglobinopatias estruturais e talassemias;
6. Anemias congênitas: doenças da membrana do glóbulo vermelho, deficiências enzimáticas do glóbulo vermelho;
7. Anemias hemolíticas adquiridas;
8. Hematologia neonatal: anemias, policitemia, alteração do metabolismo da bilirrubina, distúrbios de coagulação, hemoterapia no recém-nascido.
9. Falência da Medula Óssea: aplasia de medula óssea, anemia de Blackfan-Diamond e outras síndromes de falência medular;
10. Interpretação do hemograma;
11. Fisiologia dos leucócitos
12. Alterações qualitativas da função dos neutrófilos;
13. Hemostasia e plaquetas normais;
14. Abordagem clínico-laboratorial do paciente hemorrágico;
15. Coagulação intravascular disseminada
16. Púrpuras adquiridas e congênitas;
17. Distúrbios congênitos da coagulação;
18. Distúrbios adquiridos da coagulação;
19. Doenças tromboembólicas e anticoagulação em pediatria;
20. Fibrinólise
21. Hiperesplenismo;
22. Diagnóstico diferencial das adenomegalias;
23. Doenças de depósito;
24. Conceitos básicos de carcinogênese;
25. Epidemiologia do câncer em pediatria;

**SBP-Sede** • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

**FSBP** • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

**SBP-RS** • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

26. Leucemias agudas: mieloides e linfoides;
27. Leucemia mieloide crônica;
28. Síndromes mielodisplásicas e mieloproliferativas;
29. Linfomas não-Hodgkin;
30. Doença de Hodgkin;
31. Histiocitose de Células de Langerhans e Síndromes hemofagocíticas;
32. Conceitos básicos de quimioterapia;
33. Fatores de crescimento hematopoético;
34. Transplantes autólogos e alogênicos de medula óssea;
35. Infecção no paciente neutropênico e imunossuprimido;
36. Urgências oncológicas e hematológicas;
37. Efeitos tardios do tratamento do câncer;
38. Hemoterapia em pediatria.
39. Manuseio de reações transfusionais
40. Indicações de sangue, hemocomponentes e hemoderivados.
41. Efeitos adversos da transfusão de sangue, hemocomponentes e hemoderivados.
42. Política nacional do sangue

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)

**Edital****Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE****ANEXO 4****BIBLIOGRAFIA MÍNIMA RECOMENDADA:**

- Orkin SH, Nathan DG, Ginsburg D; Look AT; Fisher DE; Lux SE. Nathan and Oski's Hematology of Infancy and Childhood. 8th ed. Philadelphia: W. B. Saunders, 2015.
- Wynn RF; Estlin EJ; Gilbertson RJ. Pediatric Hematology and Oncology: Scientific Principles and Clinical Practice. Wiley Blackwell, 2010.
- Pizzo PA; Poplack DG (Ed.). Principles and Practice of Pediatric Oncology. 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2015.
- Loggetto SR, Park MVF, Braga JAP – Oncologia para o Pediatra - São Paulo, Atheneu ed, 2012 (Série Atualizações Pediátricas SPSP)
- Loggetto SR, Braga JAP, Tone LG – Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - São Paulo, Atheneu ed, 2014 (Série Atualizações Pediátricas SPSP)
- Tratado de Hematologia – MA Zago, RP Falcão, R Pasquini, Ed. Atheneu, 2013.
- Klein HG, Anstee DJ. Mollison's Blood Transfusion in Clinical Medicine. 12th Edition. Blackwell Science, 2014.
- Technical Manual – American Association of Blood Banks. 19th edition, 2017, AABB PRESS.
- Pediatric Transfusion Therapy - American Association of Blood Banks, 4<sup>th</sup> edition, AABB Press, 2014
- Murphy MF; Pamphilon DH. Practical transfusion medicine. 3<sup>rd</sup> edition. Wiley-Blackwell, 2009.
- Fundamentos de Imuno-hematologia – Lilian Castilho, Jordão Pellegrino Jr e Marion Reid, Ed. Atheneu, 2015
- Lei 10.205, de 21 de março de 2001, Regulamenta o § 4º do art. 199 da Constituição Federal, que trata sobre coleta, processamento, estocagem, distribuição e aplicação do sangue, seus componentes e derivados.
- Portaria nº 262, de 5 de fevereiro de 2002 - Tornar obrigatório, no âmbito da Hemorrede Nacional a inclusão nos Serviços de Hemoterapia públicos, filantrópicos e/ou privados contratados pelo SUS, e privados, os testes de amplificação e detecção de ácidos nucleicos - NAT, para HIV e HCV, em todas as amostras de sangue de doadores.
- Resolução da Diretoria Colegiada – RDC 153 – Ministério da Saúde, de 14 de junho de 2004.
- RDC nº 57, de 16 de dezembro de 2010 - Determina o regulamento sanitário para serviços que desenvolvem atividades relacionadas ao ciclo produtivo do sangue humano, componentes e procedimentos transfusionais.
- Portaria 1.353, de 13 de junho de 2011 - Aprova o Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos.
- Portaria nº 122 MS/SAS de 13 de fevereiro de 2012- Altera, na tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, o atributo de financiamentos de determinados procedimentos.
- Portaria 158 do MS de 04/02/2016 publicada no DOU 1 de 05/02/2016 que redefine o Regulamento Técnico de Procedimentos Hemoterápicos.

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



## Edital

### Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE

- Resolução RDC 75/2016 – ANVISA, de 02 de maio de 2016 – que altera a RDC nº 34/2014 – ANVISA que dispõe sobre as Boas Práticas no ciclo do Sangue.
- Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017. Ministério da Saúde – Anexo IV
- Apherisis: Principles and Practice, 3rd edition. Editado por Bruce McLeod, 2010, AABB Press.
- Transfusion Therapy: Clinical Principles and Practice. Edited by Paul D. Mintz. 2011. AABB PRESS.
- Rossi's Principles of Transfusion Medicine, Third Edition – Lippincott Williams C. Wilkins, 2016.
- Wintrobe – Atlas Colorido de Hematologia ,1ª edição, Ed. Revinter
- Hoffbrand AV, Pettit JE, Vyas P. (Ed.). Color Atlas of Clinical Hematology. 4th ed. Saunders Elsevier, 2010.
- Portal ABHH: Coletânea Covid-19
- Webinars ABHH – Conteúdo Educacional.
- Projeto Diretrizes AMB / ABHH
- Projeto Hemoeduca ABHH
- Aulas do Portal Hemoteca da ABHH

SBP-Sede • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999

FSBP • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675

SBP-RS • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)



**Edital**

**Exame Nacional para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Hematologia e Hemoterapia Pediátrica - ON LINE**

**ANEXO 5**

**SOLICITAÇÃO DE RECURSO IDENTIFICAÇÃO:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO:**

Para recurso ao gabarito, o candidato deverá indicar a questão, a resposta do gabarito oficial e a sua resposta assinalada na prova.

Questão: \_\_\_\_\_

Resposta do Gabarito Oficial: \_\_\_\_\_ Resposta do Candidato: \_\_\_\_\_

**Argumentação do candidato (se precisar utilize o verso e assine)**

Multiple horizontal lines for writing the candidate's argumentation.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**SBP-Sede** • R. Santa Clara, 292 - Rio de Janeiro (RJ) - CEP: 22041-012 • 21 2548-1999  
**FSBP** • Alameda Jaú, 1742 – sala 51 - São Paulo (SP) - CEP: 01420-002 • 11 3068-8595 / 8618 / 8901 / 8675  
**SBP-RS** • R. Carlos Gomes, 328/305 - Porto Alegre (RS) - CEP: 90480-000 • 51 3328-9270 / 9520

[www.sbp.com.br](http://www.sbp.com.br)