



**ESTADO DE GOIÁS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO**  
**SUPERINTENDÊNCIA DA ESCOLA DE GOVERNO**

**EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 005/2022**

**INFORMAÇÕES DO EDITAL DE ABERTURA QUANTO ÀS DISCURSIVAS**

- 8.3.3 A Prova discursiva para os cargos de 2º Tenente Oficial Médico será composta de duas questões discursivas, de acordo com a especialidade, onde o(a) candidato(a) deverá optar por uma das questões para resolver, de acordo com o item 11 deste Edital.
- 11.1 A Prova Discursiva, Redação ou Estudo de Caso, será realizada juntamente à Prova Objetiva.
- 11.1.2 O Estudo de Caso será aplicado para o cargo de 2º Tenente.
- 11.1.4 Somente será corrigido o Estudo de Caso do candidato que obtiver a pontuação estabelecida no subitem 8.4 e que estiver classificado na Prova Objetiva até o limite disposto na Tabela 11.2, além de não ser eliminado por outros critérios estabelecidos neste Edital.
- 11.2 A correção da Prova Discursiva, de caráter eliminatório e classificatório, será realizada por Banca Corretora, conforme os critérios estabelecidos na Tabela 11.3, cuja pontuação máxima será de 20 (vinte) pontos. O candidato deverá atingir 50% (cinquenta por cento) ou mais do total da pontuação prevista para a Prova Discursiva, para não ser eliminado do concurso público, além de não ser eliminado por outros critérios estabelecidos neste Edital.
- 11.3 A Prova Discursiva, Estudo de Caso, para o cargo de 2º Tenente, será avaliada considerando-se os aspectos presentes na Tabela 11.3:

**TABELA 11.3**

Aspectos:		Descrição:	Pontuação máxima
1	Conhecimento técnico-científico sobre a matéria.	O candidato deve apresentar conhecimento teórico e prático a respeito do assunto/tema abordado pelo Estudo de Caso, demonstrando domínio técnico e científico.	10
2	Atendimento ao tema proposto.	A resposta elaborada deve ser concernente ao tema proposto pelo Estudo de Caso. Assim, a cada critério não atendido em relação ao Aspecto 1 (Conhecimento técnico-científico sobre a matéria) a resposta receberá os respectivos descontos no Aspecto Atendimento ao tema.	04
3	Clareza na argumentação/senso crítico em relação ao tema proposto.	A argumentação apresentada pelo candidato deve ser pertinente e clara, capaz de convencer seu interlocutor a respeito do ponto de vista defendido, além de demonstrar senso crítico em relação ao questionamento abordado pelo Estudo de Caso. Caso o candidato tenha obtido pontuação igual a 0 (zero) nos aspectos 1 e 2, o de nº 3, "Clareza na argumentação/senso crítico em relação ao tema proposto, também será pontuado com nota 0 (zero).	02
4	Utilização adequada da Língua Portuguesa.	A resposta elaborada deve apresentar em sua estrutura textual: uso adequado da ortografia, pontuação, regência e concordância (requisitos gramaticais), constituição adequada dos parágrafos conforme o assunto abordado, respeito às margens e legibilidade. Caso o candidato tenha obtido pontuação igual a 0 (zero) nos aspectos 1 e 2, o de nº 4, "Utilização adequada da Língua Portuguesa", também será pontuado com nota 0 (zero).	04
<b>TOTAL DE PONTOS</b>			20

11.5 A Folha da Versão Definitiva será o único documento válido para a avaliação da Prova Discursiva. A folha para rascunho, no caderno de questões, é de preenchimento facultativo e não valerá para a finalidade de avaliação da Redação e do Estudo de Caso.

11.6.1 No Estudo de Caso, o candidato disporá de, no mínimo, 20 (vinte) linhas e, no máximo, 30 (trinta) linhas para elaborar sua resposta, sendo desconsiderado para efeito de avaliação qualquer fragmento de texto que for escrito fora do local apropriado ou que ultrapassar a extensão de 30 (trinta) linhas permitidas para a elaboração de seu texto.

11.7 A Prova Discursiva deverá ser feita à mão pelo próprio candidato, em letra legível, com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

11.8 O candidato não poderá manusear e consultar nenhum tipo de material durante a realização da Prova Discursiva, devendo atentar-se apenas para as informações contidas em seu Caderno de Questões.

11.9 O candidato terá sua Prova Discursiva avaliada com nota 0 (zero) em caso de:

- a) não atender ao tema proposto e ao conteúdo avaliado;
- b) não desenvolver o tema na tipologia (Redação) ou gênero (Estudo de Caso) textual exigidos;
- c) manuscruver em letra ilegível ou grafar por outro meio que não o determinado neste Edital;
- d) apresentar acentuada desestruturação na organização textual ou atentar contra o pudor;
- e) redigir seu texto a lápis, ou à tinta em cor diferente de azul ou preta;
- f) não apresentar a Redação ou o Estudo de Caso redigido(a) na Folha da Versão Definitiva ou entregá-lo(a) em branco;
- g) apresentar identificação, em local indevido, de qualquer natureza (nome parcial, nome completo, outro nome qualquer, número(s), letra(s), sinais, desenhos ou códigos).

11.10 Na Prova Discursiva, deverão ser rigorosamente observados os limites mínimos e máximos de linhas, previstos no subitem 11.16 (Redação) e 11.16.1 (Estudo de Caso), sob pena de perda de pontos a serem atribuídos à prova.

11.11 A sigiliosidade e a impessoalidade da Prova Discursiva serão mantidas durante o processo de correção, resguardando do corretor (Banca Corretora) a identidade do candidato.

11.11.1 Para a correção da Prova Discursiva, a Folha da Versão Definitiva será digitalizada e a identificação do candidato omitida, para somente então ser disponibilizada para a correção através de um ambiente eletrônico.

11.11.2 Na Folha da Versão Definitiva, constará no rodapé a seguinte informação ao candidato: "Para Correção, esta folha será digitalizada e a identificação do candidato será omitida".

11.12 Quanto ao resultado da Prova Discursiva, caberá interposição de recurso nos termos do item 18 deste Edital.

## NÍVEL SUPERIOR

Em relação à distribuição dos pontos referentes aos itens **3. Clareza na argumentação/senso crítico em relação ao tema proposto.** e **4. Utilização adequada da Língua Portuguesa**, esclarecemos que a avaliação seguirá o mesmo padrão (demonstrado na tabela a seguir) para todos os cargos:

3. Clareza na argumentação/senso crítico em relação ao tema proposto na questão	Argumentação excelente [1,40 a 2,00]; Mediana [0,80 a 1,30] e; Ruim [0,20 a 0,70].	02
4. Utilização adequada da Língua Portuguesa	[-0,10] para cada erro gramatical (limitado a [-2,00]); portanto, se a resposta ultrapassar 20 erros gramaticais, não haverá mais descontos; Até [-0,70] para o desrespeito às margens; Até [-0,70] para a incorreta constituição de parágrafos, inclusive quanto à estruturação dos períodos no interior destes; Até [-0,60] para ilegibilidades.	04

## 2º TENENTE OFICIAL MÉDICO

### 1ª QUESTÃO

Homem, 38 anos, motociclista, vítima de politraumatismo (moto x caminhão), de alta cinemática, é atendido pelo Corpo de Bombeiros de Goiás. Ao chegar em cena, é visualizada a vítima lançada ao chão, sem capacete, sem sangramento ativo exteriorizado, pulsos presentes com perfusão periférica lentificada (tempo de enchimento capilar de 4 segundos) e escala de coma de Glasgow 6 (Abertura ocular: 1; Resposta verbal: 1; Resposta motora: 4). Apresenta sangramento em orifício oral com respiração ruidosa.

Diante do exposto, descreva o atendimento protocolado pelo ATLS para o caso (em ordem cronológica), pontuando os itens avaliados e fornecendo intervenções necessárias.

R.: Aceitar, como primeira intervenção, busca de sangramentos ativos (X).

1º) Segurança de cena: sinalizar adequadamente o local do acidente, evitando novos acidentes.

2º) A – Via aérea com proteção da coluna cervical: proceder à intubação orotraqueal e posicionamento de colar cervical (paciente com respiração ruidosa e ECG de 6).

3º) B – Ventilação e respiração: visualização e ausculta torácica, buscando pneumotórax/hemotórax/contusão pulmonar.

4º) C – Circulação com controle da hemorragia: compressão ativa em local de sangramento. Avaliar parâmetros cardíacos (pressão arterial, frequência cardíaca, ausculta cardíaca, em busca de derrame pericárdico). Início de hidratação endovenosa ou hemotransfusão.

5º) D – Disfunção, estado neurológico: avaliar resposta pupilar, reavaliação do nível de consciência. Aceitar mensuração de glicemia capilar (HGT).

6º) E – Exposição/controle do ambiente: despir completamente o paciente, mas prevenindo hipotermia. Aceitar prevenção de hipotermia. Buscar fraturas e escoriações.

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA:

COMITÊ DE TRAUMA DO COLÉGIO AMERICANO DE CIRURGIÕES.

Advanced Trauma Life Support (ATLS), 9. ed., 2014.

MARTINS, H. S.; DAMASCENO, M. C. T.; AWADA, S. Pronto Socorro: Medicina de emergência, 3. ed.

DISTRIBUIÇÃO DOS PONTOS		
Aspecto	Fatores e requisitos para pontuação	Pontos
1. Conhecimento técnico-científico sobre a matéria.	Descrição do atendimento e respectivas intervenções. 1º) Segurança de cena: 2,0 pontos. 2º) A – Via aérea com proteção da coluna cervical: 1,0 ponto. Realizar intubação orotraqueal: 2,0 pontos. 3º) B – Ventilação e respiração: 0,25 ponto. 4º) C – Circulação com controle da hemorragia: 0,25 ponto. Início de hidratação ou hemotransfusão: 2,0 pontos. 5º) D – Disfunção, estado neurológico: 0,25 ponto. 6º) E – Exposição/controle do ambiente: 0,25 ponto. Despir completamente o paciente: 1,0 ponto. Prevenção de hipotermia: 1,0 ponto.	10
2. Atendimento ao tema proposto.	Para cada critério não atendido em relação ao Aspecto 1 (Conhecimento técnico-científico), a resposta receberá os seguintes descontos: 1º) Segurança de cena: até [-0,8]. 2º) A - Via aérea com proteção da coluna cervical: até [-0,4]. Realizar intubação orotraqueal: até [-0,8]. 3º) B - Ventilação e respiração: até [-0,1]. 4º) C - Circulação com controle da hemorragia: até [-0,1]. Início de hidratação ou hemotransfusão: até [-0,8]. 5º) D - Disfunção, estado neurológico: até [-0,1]. 6º) E - Exposição/controle do ambiente: até [-0,1]. Despir completamente o paciente: até [-0,4]. Prevenção de hipotermia: até [-0,4].	04

## 2ª QUESTÃO

Mulher, 56 anos, é socorrida pelo Corpo de Bombeiros de Goiás após perda de consciência súbita. Foi constatada parada cardiorrespiratória e foram iniciadas compressões torácicas pela equipe. Durante o atendimento, os familiares relatam que a paciente possui doença renal crônica dialítica e não comparece para sessões de hemodiálise há 10 dias.

Diante do exposto, descreva quais são as principais hipóteses diagnósticas para a parada cardiorrespiratória e as medidas de intervenção indicadas pelo contexto clínico.

R.: Principais hipóteses diagnósticas de parada cardiorrespiratória em doente renal crônica dialítica, porém sem diálise: acidose metabólica e hipercalemia.

Medidas de intervenção: infusão de bicarbonato de sódio e/ou solução polarizante (insulina + glicose endovenosa) e/ou gluconato de cálcio.

DISTRIBUIÇÃO DOS PONTOS		
Aspecto	Fatores e requisitos para pontuação	Pontos
1. Conhecimento técnico-científico sobre a matéria	Acidose metabólica – 4,0 pontos. Hipercalemia – 4,0 pontos. Infusão de bicarbonato de sódio – 1,0 ponto. Solução polarizante (insulina + glicose endovenosa) e/ou gluconato de cálcio – 1,0 ponto.	10
2. Atendimento ao tema proposto na questão	Para cada critério não atendido em relação ao Aspecto 1 (Conhecimento técnico-científico), a resposta receberá os seguintes descontos: Acidose metabólica: até [-1,5]. Hipercalemia: até [-1,5]. Infusão de bicarbonato de sódio: até [-0,5]. Solução polarizante e/ou gluconato de cálcio: até [-0,5].	04