

3º SI

GS
GLOBAL SOLUTION

2º Semestre / 2023

PROJETO

- Tema do projeto

“**Tecnologia Aplicada à Saúde: Conquistas e Tendências**”, este tema é alinhado com o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável: ODS3 – Saúde e bem-estar.

- Descrição

Tecnologia Aplicada à Saúde: Conquistas e Tendências

Muito provavelmente, ao ouvir algo sobre o tema “Tecnologia Aplicada à Saúde”, somos levados a imaginar a utilização de tecnologias disruptivas, como, por exemplo, cirurgias realizadas por robôs, tratamentos genéticos, utilização de IAs para diagnóstico etc.

Contudo, de forma mais tradicional, a tecnologia vem revolucionando o tratamento, o atendimento e a gestão na área da saúde; envolvendo neste processo, cada vez mais, o próprio paciente.

Em 1946, a Organização Mundial da Saúde aprovou um conceito que visava ampliar a visão do mundo a respeito do que seria estar saudável. Ficou definido então que “a saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença ou enfermidade” (OMS, 1946). É nesse conceito que entra o fator da prevenção e de qualidade de vida.

Segundo dados do IBGE (2023), a expectativa de vida para os brasileiros nascidos em 2021 é de 77 anos. Isso representa um aumento de 2 meses e 26 dias em relação ao valor estimado para o ano de 2020 (76,8 anos). Um dos motivos apresentados para justificar o crescimento é o cuidado com a saúde na medicina preventiva, comprovando a sua influência na longevidade da população.

longevidade

Particularidade ou característica de longo: que está relacionado com a duração da vida: a longevidade das carpas.

Duração da vida em geral; a durabilidade ou resistência das coisas: a longevidade de uma teoria.



Com o aumento da longevidade, observa-se um crescimento das preocupações em criar iniciativas para que as pessoas possam desfrutar de saúde e qualidade de vida em todas as fases da vida. Como o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável: ODS3 – Saúde e bem-estar.

É por essa paixão de cuidar das pessoas há 25 anos, que a Hapvida NotreDame Intermédica é, hoje, a maior operadora de saúde do Brasil, com mais 16,1 milhões de beneficiários de saúde e odontologia, oferecendo aos seus beneficiários programas direcionados à Medicina Preventiva.



Saúde é sinônimo de bem-estar e autocuidado em todas as fases da vida. E não é só não estar doente. Assim, a partir desse conceito de Saúde, o tema deste 2º semestre é “Soluções tecnológicas para a prevenção de problemas na saúde e melhoria da qualidade de vida”.



<https://www.hapvida.com.br/>



ODS 3

3. SAÚDE E BEM-ESTAR

Assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades

Meta 3.1

- **Nações Unidas**
Até 2030, reduzir a taxa de mortalidade materna global para menos de 70 mortes por 100.000 nascidos vivos.
- **Brasil**
Até 2030, reduzir a razão de mortalidade materna para no máximo 30 mortes por 100.000 nascidos vivos.
- **Indicadores**
 - 3.1.1 - Razão de mortalidade materna.
 - 3.1.2 - Proporção de nascimentos assistidos por pessoal de saúde qualificado.

Meta 3.2

- **Nações Unidas**

Até 2030, acabar com as mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos, com todos os países objetivando reduzir a mortalidade neonatal para pelo menos 12 por 1.000 nascidos vivos e a mortalidade de crianças menores de 5 anos para pelo menos 25 por 1.000 nascidos vivos.

- **Brasil**

Até 2030, enfrentar as mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos, objetivando reduzir a mortalidade neonatal para no máximo 5 por mil nascidos vivos e a mortalidade de crianças menores de 5 anos para no máximo 8 por mil nascidos vivos.

- **Indicadores**

3.2.1 - Taxa de mortalidade em menores de 5 anos.

3.2.2 - Taxa de mortalidade neonatal.

Meta 3.3

- **Nações Unidas**

Até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis.

- **Brasil**

Até 2030 acabar, como problema de saúde pública, com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária, hepatites virais, doenças negligenciadas, doenças transmitidas pela água, arboviroses transmitidas pelo *aedes aegypti* e outras doenças transmissíveis.

- **Indicadores**

3.3.1 - Número de novas infecções por HIV por 1.000 habitantes, por sexo, idade e populações específicas.

3.3.2 - Incidência de tuberculose por 100.000 habitantes.

3.3.3 - Taxa de incidência da malária por 1.000 habitantes.

3.3.4 - Taxa de incidência da hepatite B por 100 mil habitantes.

3.3.5 - Número de pessoas que necessitam de intervenções contra doenças tropicais negligenciadas (DTN).

Meta 3.4

- **Nações Unidas**

Até 2030, reduzir em um terço a mortalidade prematura por doenças não transmissíveis via prevenção e tratamento, e promover a saúde mental e o bem-estar.

- **Brasil**

Até 2030, reduzir em um terço a mortalidade prematura por doenças não transmissíveis via prevenção e tratamento, promover a saúde mental e o bem-estar, a saúde do trabalhador e da trabalhadora, e prevenir o suicídio, alterando significativamente a tendência de aumento.

- **Indicadores**

3.4.1 - Taxa de mortalidade por doenças do aparelho circulatório, tumores malignos, diabetes mellitus e doenças crônicas respiratórias

3.4.2 - Taxa de mortalidade por suicídio.

Meta 3.5

- **Nações Unidas**

Reforçar a prevenção e o tratamento do abuso de substâncias, incluindo o abuso de drogas entorpecentes e uso nocivo do álcool.

- **Brasil**

Reforçar a prevenção e o tratamento dos problemas decorrentes do uso de substâncias, incluindo o abuso de drogas entorpecentes e uso nocivo do álcool.

- **Indicadores**

3.5.1 - Cobertura das intervenções (farmacológicas, psicossociais, de reabilitação e de pós-tratamento) para o tratamento do abuso de substâncias.

3.5.2 - Consumo nocivo de álcool, tendo por referência o limiar nacional definido para o consumo de litros de álcool puro per capita (pessoas com 15 ou mais anos) por ano.

Meta 3.6

- **Nações Unidas**

Até 2020, reduzir pela metade as mortes e os ferimentos globais por acidentes em estradas.

-
- **Brasil**
Até 2030, reduzir pela metade as mortes e lesões por acidentes no trânsito.
 - **Indicadores**
3.6.1 - Taxa de mortalidade por acidentes de trânsito.

Meta 3.7

- **Nações Unidas**
Até 2030, assegurar o acesso universal aos serviços de saúde sexual e reprodutiva, incluindo o planejamento familiar, informação e educação, bem como a integração da saúde reprodutiva em estratégias e programas nacionais.
- **Brasil**
Até 2030, assegurar o acesso universal aos serviços e insumos de saúde sexual e reprodutiva, incluindo o planejamento reprodutivo, à informação e educação, bem como a integração da saúde reprodutiva em estratégias e programas nacionais.
- **Indicadores**
3.7.1 - Proporção de mulheres em idade reprodutiva (15 a 49 anos) que utilizam métodos modernos de planejamento familiar.
3.7.2 - Número de nascidos vivos de mães adolescentes (grupos etários 10-14 e 15-19) por 1 000 mulheres destes grupos etários.

Meta 3.8

- **Nações Unidas**
Atingir a cobertura universal de saúde, incluindo a proteção do risco financeiro, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes, de qualidade e a preços acessíveis para todos.
- **Brasil**
Assegurar, por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), a cobertura universal de saúde, o acesso a serviços essenciais de saúde de qualidade em todos os níveis de atenção e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes e de qualidade que estejam incorporados ao rol de produtos oferecidos pelo SUS.
- **Indicadores**
3.8.1 - Cobertura da Atenção Primária à Saúde (definida como a cobertura média dos cuidados de saúde primários aferida por indicadores relativos à saúde

reprodutiva, materna, neonatal e infantil, doenças infecciosas, doenças não transmissíveis, e sobre o acesso e capacidade dos serviços, junto da população geral e das populações mais desfavorecidas).

- 3.8.2 - Proporção de pessoas em famílias com grandes gastos em saúde em relação ao total de despesas familiares.

Meta 3.9

- **Nações Unidas**
Até 2030, reduzir substancialmente o número de mortes e doenças por produtos químicos perigosos, contaminação e poluição do ar e água do solo.
- **Brasil**
Meta mantida sem alteração.
- **Indicadores**
 - 3.9.1 - Taxa de mortalidade por poluição ambiental (externa e doméstica) do ar.
 - 3.9.2 - Taxa de mortalidade atribuída a fontes de água inseguras, saneamento inseguro e falta de higiene.
 - 3.9.3 - Taxa de mortalidade atribuída a intoxicação não intencional.

Meta 3.a

- **Nações Unidas**
Fortalecer a implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco em todos os países, conforme apropriado.
- **Brasil**
Fortalecer a implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco no Brasil.
- **Indicadores**
 - 3.a.1 - Prevalência de fumantes na população de 15 ou mais anos

Meta 3.b

- **Nações Unidas**

Apoiar a pesquisa e o desenvolvimento de vacinas e medicamentos para as doenças transmissíveis e não transmissíveis, que afetam principalmente os países em desenvolvimento, proporcionar o acesso a medicamentos e vacinas essenciais a preços acessíveis, de acordo com a Declaração de Doha, que afirma o direito dos países em desenvolvimento de utilizarem plenamente as disposições do acordo TRIPS sobre flexibilidades para proteger a saúde pública e, em particular, proporcionar o acesso a medicamentos para todos.

- **Brasil**

Apoiar a pesquisa e o desenvolvimento de tecnologias e inovações em saúde para as doenças transmissíveis e não transmissíveis, proporcionar o acesso a essas tecnologias e inovações incorporadas ao SUS, incluindo medicamentos e vacinas, a toda a população.

- **Indicadores**

3.b.1 - Taxa de cobertura vacinal da população em relação às vacinas incluídas no Programa Nacional de Vacinação.

3.b.2 - Ajuda oficial ao desenvolvimento total líquida para a investigação médica e para os setores básicos de saúde.

3.b.3 - Proporção de estabelecimentos de saúde que dispõem de um conjunto básico de medicamentos essenciais e relevantes disponíveis e a custo acessível numa base sustentável.

Meta 3.c

- **Nações Unidas**

Aumentar substancialmente o financiamento da saúde e o recrutamento, desenvolvimento e formação, e retenção do pessoal de saúde nos países em desenvolvimento, especialmente nos países menos desenvolvidos e nos pequenos Estados insulares em desenvolvimento.

- **Brasil**

Aumentar substancialmente o financiamento da saúde e o recrutamento, desenvolvimento, formação e retenção do pessoal de saúde, especialmente nos territórios mais vulneráveis.

- **Indicadores**

3.c.1 - Número de profissionais de saúde por habitante.

Meta 3.d

- **Nações Unidas**

Reforçar a capacidade de todos os países, particularmente os países em desenvolvimento, para o alerta precoce, redução de riscos e gerenciamento de riscos nacionais e globais de saúde.

- **Brasil**

Reforçar as capacidades locais para o alerta precoce, redução e gerenciamento de emergências e riscos nacionais e globais de saúde.

- **Indicadores**

3.d.1 - Capacidade para o Regulamento Sanitário Internacional (RSI) e preparação para emergências de saúde.

3.1 até 2030, reduzir a taxa de mortalidade materna global para menos de 70 mortes por 100.000 nascidos vivos.

3.2 até 2030, acabar com as mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos, com todos os países objetivando reduzir a mortalidade neonatal para pelo menos 12 por 1.000 nascidos vivos e a mortalidade de crianças menores de 5 anos para pelo menos 25 por 1.000 nascidos vivos.

3.3 até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis.

3.4 até 2030, reduzir em um terço a mortalidade prematura por doenças não transmissíveis (DNTs) via prevenção e tratamento, e promover a saúde mental e o bem-estar.

3.5 reforçar a prevenção e o tratamento do abuso de substâncias, incluindo o abuso de drogas entorpecentes e uso nocivo do álcool.

3.6 até 2020, reduzir pela metade as mortes e os ferimentos globais por acidentes em estradas.

3.7 até 2030, assegurar o acesso universal aos serviços de saúde sexual e reprodutiva, incluindo o planejamento familiar, informação e educação, bem como a integração da saúde reprodutiva em estratégias e programas nacionais.

3.8 atingir a cobertura universal de saúde (UHC), incluindo a proteção do risco financeiro, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes, de qualidade e a preços acessíveis para todos.

3.9 até 2030, reduzir substancialmente o número de mortes e doenças por produtos químicos perigosos, contaminação e poluição do ar e água do solo.

3.a fortalecer a implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco em todos os países, conforme apropriado.

3.b apoiar a pesquisa e o desenvolvimento de vacinas e medicamentos para as doenças transmissíveis e não transmissíveis, que afetam principalmente os países em desenvolvimento, proporcionar o acesso a medicamentos e vacinas essenciais a preços acessíveis, de acordo com a Declaração de Doha, que afirma o direito dos países em desenvolvimento de utilizarem plenamente as disposições do acordo TRIPS sobre flexibilidades para proteger a saúde pública e, em particular, proporcionar o acesso a medicamentos para todos.

3.c aumentar substancialmente o financiamento da saúde e o recrutamento, desenvolvimento e formação, e conservação do pessoal de saúde nos países em desenvolvimento, especialmente nos países menos desenvolvidos e SIDS.

3.d reforçar a capacidade de todos os países, particularmente os países em desenvolvimento, para o alerta precoce, redução de riscos e gerenciamento de riscos nacionais e globais de saúde.

Do que trata o ODS 3

O ODS 3 tem seu foco principal na saúde da população. Por isso, apresenta metas como: a redução drástica da mortalidade materna (3.1), o fim das mortes evitáveis de bebês e crianças (3.2), o combate a doenças como a AIDS, a tuberculose, a malária, a hepatite, entre outras transmissíveis (3.3). Também trata da redução a um terço das mortes prematuras por doenças não transmissíveis (3.4), como hipertensão e diabetes.

Já que os usos de álcool, de tabaco e de entorpecentes são graves problemas de saúde pública, eles também são alvo deste ODS (3.5). Por fim, as mortes em situações de trânsito constituem outra preocupação, expressas na meta 3.6.

O acesso aos sistemas de saúde e o sistema de prevenção e de proteção do bem-estar dos cidadãos são abordados aqui neste ODS (3.7), assim como novos desenvolvimentos de vacinas e pesquisas para a melhoria da saúde no planeta (3.b).

A área de saúde pública conta com indicadores bastante consolidados no mundo, com protagonismo da Organização Mundial da Saúde (OMS), órgão das Organização das Nações Unidas (ONU).

A coleta e o tratamento de informações sobre saúde pública no Brasil já têm uma série de referências, que se aprimoram a cada ano, e podem ser estudadas por meio do DATASUS, o departamento de informática do Sistema Único de Saúde (SUS). Estão disponíveis estatísticas de nascimento, mortalidade, registros de incidência de doenças e até mesmo internações e custos associados.

A Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA), formalizada em 1996 para viabilizar parcerias entre entidades dos segmentos técnicos e científicos nacionais envolvidos na produção, análise e disseminação de dados de saúde pública, é uma referência na organização de informações úteis à compreensão da realidade sanitária brasileira.

O desafio, portanto, não é exatamente produzir informações e indicadores, mas sim, fazer com que cada município aperfeiçoe seu processo de registro dos dados de saúde, e se aproprie das estatísticas, de forma a promover melhorias substanciais no bem-estar e na prevenção de doenças.

<https://www.ipea.gov.br/ods/ods3.html>

DESAFIO

A FIAP se uniu a HAPVIDA para, por meio da tecnologia, promover ações para prevenção de problemas na saúde e melhoria da qualidade de vida.

- **Parceria Hapvida**

A **Hapvida NotreDame Intermédica** é, atualmente, a maior operadora de saúde do Brasil, com mais 16,1 milhões de beneficiários de saúde e odontologia.

- **Contexto de partida**

Inspirados pela parceria firmada e diante das oportunidades oriundas dessa parceria e mirando o ODS 3, apresentar uma solução para atingir as metas da ODS 3 (escolha uma).

- **Turma**

3SI

- **Formato**

Presencial para as disciplinas presenciais e remoto para as disciplinas remotas, a chamada será feita pelo professor no horário regular da aula.

- **Data e Horários para realização da GS**

De **13 a 24/11**, no horário da aula de cada disciplina.

- **Entrega em equipe**

A GS poderá ser realizada de forma individual, duplas ou trios, o aluno é responsável por montar a sua equipe, caso não deseje fazer de forma individual.

- **Dia da entrega**

Durante a aula do professor, exceto para as disciplinas que caíam em feriados e emendas de feriado, caso ocorram esses eventos.

- **Local da Entrega**

Cada professor irá criar em Entrega de Trabalhos, no Portal do Aluno, o local para upload de sua atividade. É necessário que apenas um aluno faça o upload pela equipe, no entanto, deve ser informado o nome de cada integrante, bem como o RM.

Atenção: Todos os alunos da equipe são responsáveis pela entrega, portanto não delegue, se reúna para checar a entrega e confirmar o que está sendo submetido no portal.

- **Sobre plágio**

No meio acadêmico o plágio configura-se pelo ato de assinar ou apresentar como seu o resultado produzido por outra pessoa ou grupo, ou seja, copiar o trabalho alheio. Além de uma conduta imoral e antiética, plágio pode ser qualificado como crime de violação de direito autoral no Brasil, com repercussões negativas em sua carreira acadêmica e profissional.

Entre as atitudes consideradas como plágio no meio acadêmico estão:

- Entregar um trabalho acadêmico que contenha cópia parcial ou total de trabalho entregue por outra pessoa ou equipe;
- Usar as ideias de outra pessoa sem indicar a autoria;
- Utilizar o texto de outra pessoa, alterando algumas das palavras, ou a ordem das palavras, sem a devida citação da fonte;
- Usar as ideias de outra pessoa, sem referência ao autor;
- Recortar e colar da Internet conteúdo sem a devida citação da fonte.

Entregas iguais entre equipes serão zeradas para ambos os grupos envolvidos independente do motivo. Assim, o sigilo de cada solução pertence ao grupo, NÃO COMPARTILHE sua solução em WhatsApp, Discord ou Git.

• **Orientações e Dúvidas**

Todos os alunos devem seguir as instruções de entrega de cada professor e disciplina. Fiquem atentos com o formato e horário da entrega

Entregas de arquivos errados ou caso o sistema tenha fechado, o aluno ou equipe farão a prova substitutiva individualmente seguindo o calendário acadêmico.

Os professores das aulas presenciais só estarão disponíveis para esclarecimentos de dúvidas e orientações presencialmente, no período de aula de cada disciplina.

- 1ª semana - Aulas normais, pautadas no projeto a ser desenvolvido.
- 2ª semana – Avaliação, no horário normal de aula de cada professor, exceto para professores cujas aulas caiam em dias de feriado ou emenda de feriado, o professor em questão irá agendar a entrega.
- Chamada normal durante as aulas.

• **A avaliação por disciplina**

Cada professor irá solicitar um entregável relacionado a este projeto, por isso, é importante que você aprofunde seus conhecimentos, além deste documento, pesquisando sobre **“Soluções tecnológicas para a prevenção de problemas na saúde e melhoria da qualidade de vida”**, este tema é alinhado com o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável: ODS3 – Saúde e bem-estar.

• **Premiação**

Shape e camiseta exclusiva do desafio.

• **Quem será premiado**

Uma única equipe ou projeto individual de cada série.

• **Entrega específica para a premiação**

Vídeo Pitch, no máximo 3 minutos, com tolerância de +/- 15 segundos.

• **Quem ganhará o prêmio**

O aluno, dupla ou trio, que no formato de vídeo Pitch, apresentar a melhor solução, pautada no desafio.

- O vídeo vale nota?

Não, o vídeo serve apenas para a empresa conhecer as propostas e premiar a melhor solução de cada série.

- Disciplina que irá recolher o vídeo Pitch para a premiação da 1ª série

Operating System Tuning and Cognition

- Local para entrega do vídeo Pitch

Na área de Entrega de Trabalhos da disciplina Operating System Tuning and Cognition, com link exclusivo para o vídeo.

- Data para entrega do vídeo Pitch

Até o último dia da GS.

- Formato da entrega do vídeo Pitch

Upload de um documento PDF com nome e RM dos integrantes e o link do vídeo no Youtube, o link deve ser público e os nomes e RMs dos integrantes da equipe também devem estar no vídeo.

- Orientações sobre o vídeo Pitch

Seu desafio é pensar em soluções tecnológicas para a prevenção de problemas na área da saúde e melhoria da qualidade de vida. Escolha o colega que tenha mais desenvoltura para gravar o vídeo. No vídeo, **é obrigatório** que apareçam a imagem e a voz do aluno.

Seus slides devem ter os seguintes tópicos:

- Abertura de impacto;
- Problema;
- Solução;
- Proposta de valor e impacto da solução (benefícios estimados);
- Tecnologias necessárias e arquitetura da solução;
- Time (integrantes da equipe);
- Encerramento.

O vídeo deve conter:

- Clareza e concisão: O Pitch deve ser claro e conciso, transmitindo a ideia de forma objetiva e “sem enrolação”. Um Pitch confuso ou muito longo pode perder a atenção do público.
- Estrutura: Um Pitch bem estruturado ajuda a transmitir a mensagem de forma mais clara e eficaz. Um bom Pitch deve ter uma introdução cativante, um desenvolvimento que explique a ideia de forma coerente e uma conclusão que reforce o argumento principal.
- Credibilidade: O apresentador deve transmitir confiança e credibilidade em relação à ideia apresentada. Argumentos bem fundamentados e exemplos práticos ajudam a aumentar a credibilidade do Pitch.
- Impacto: Um bom Pitch deve ser capaz de impactar a audiência e convencê-la da importância e viabilidade da ideia. Um Pitch impactante pode motivar ações e gerar entusiasmo em relação à proposta apresentada.
- Habilidade de comunicação: A habilidade do apresentador em transmitir a ideia de forma clara e envolvente é fundamental para um bom Pitch. Um apresentador que fala com clareza, entusiasmo e expressão corporal adequada pode aumentar o impacto do Pitch.

Slides

- Clareza e simplicidade: Os slides devem ser claros e fáceis de entender. O uso de fontes simples e cores contrastantes pode ajudar a tornar a apresentação mais legível e atraente.
- Coerência visual: Os slides devem ter uma aparência visual coerente e consistente. O uso consistente de cores, fontes e imagens pode ajudar a criar uma sensação de harmonia e profissionalismo na apresentação.
- Complementaridade: Os slides devem complementar a mensagem que está sendo transmitida. Eles devem ser usados para ilustrar ou reforçar as informações apresentadas verbalmente, e não para substituí-las.
- Originalidade: Os slides devem ser originais e criativos. O uso de imagens ou ilustrações únicas pode ajudar a tornar a apresentação mais memorável e atraente.
- Qualidade técnica: Os slides devem ser bem formatados e apresentar uma boa qualidade visual. Erros de formatação, imagens distorcidas ou problemas de legibilidade podem prejudicar a qualidade da apresentação.

-
- Qualidade da produção: Um vídeo pitch deve ter uma qualidade de produção adequada. A imagem e o som devem estar claros e de boa qualidade. O uso de uma edição cuidadosa e a seleção apropriada de música e efeitos sonoros também podem contribuir para melhorar a qualidade do vídeo.

Sugestão de Ferramenta para gravação:

- <https://obsproject.com/>
- Ou a ferramenta que preferirem

Tutorial da ferramenta sugerida:

https://www.sige.ita.br/wp-content/uploads/2021/07/tutorialOBS_SIGE.pdf