

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

1.1 Título: **DIABETES: VOCÊ CONHECE? EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA DO DIABÉTICO**

1.2 Área temática Principal:

- Comunicação                       Educação                       Direitos Humanos e Justiça  
 Cultura                                       Meio Ambiente                       Trabalho  
 Tecnologia e Produção                       Saúde

1.3 Nome do coordenador: Sueli de Souza Costa

1.3.1 Email/telefone do coordenador: scsueli@gmail.com

1.4 Centro/Departamento/Coordenação de origem: CCME - Coordenação do curso de Medicina-UFMA Pinheiro

1.5 Vinculado a programa: **SIM**(  ) **NÃO**(  )

Caso sim, qual: \_\_\_\_\_

1.6 Ano de criação do projeto: 2016

1.7 Número e data da Resolução CONSEPE: 1261 de 14 de abril de 2015

1.8 Município(s) atendido(s) pelo projeto: Pinheiro

1.9 Público Alvo ( identificar e quantificar): Pessoas portadoras de Diabete Melito, familiares, comunidade. Agentes Comunitários de Saúde.

	A	B	C	D	E	Total
Público Interno da Universidade/Instituto	20	50	0	0	10	80
Instituições Governamentais Federais	12	40	0	14	10	76
Instituições Governamentais Estaduais	0	0	0	0	0	0
Instituições Governamentais Municipais	0	0	0	5	17	22
Organizações de Iniciativa Privada	0	0	0	0	0	0
Movimentos Sociais	0	0	0	0	0	0
Organizações Não-Governamentais (ONGs/OSCIPs)	0	0	0	0	0	0
Organizações Sindicais	0	0	0	0	0	0
Grupos Comunitários	0	0	0	0	120	120
Outros	0	0	0	0	800	800
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>90</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>957</b>	<b>1.098</b>

Legenda:

(A) Docente

(B) Discentes de Graduação

(C) Discentes de Pós-Graduação

(D) Técnico Administrativo

(E) Outro

1.10 Objetivo geral: Contribuir para educação em saúde da comunidade, levando informações a respeito da prevenção do Diabete Melito (DM), seu manejo para evitar complicações, as mudanças sociais e fisiológicas que acometem o portador de DM e como adaptá-las ao seu cotidiano.

#### 1.11 Equipe Executora

Número de Docentes	Número de Discentes	Número de Técnicos	Pessoal Externo
02	04	00	01

## 2. HISTÓRIA DO PROJETO (Descrever resumidamente os aspectos históricos do projeto):

Esta é a segunda edição do projeto de educação em saúde voltado para portadores de Diabetes Melito, seus familiares, a comunidade e estudantes. O projeto tem por objetivo prestar serviços à comunidade, trazendo à população do município de Pinheiro-MA informações explicativas a respeito do Diabetes Melito (DM), sendo realizado em comunidades adstritas à Unidade Básica de Saúde (UBS). Além dos portadores de DM, o projeto é aberto à participação de familiares e comunidade, bem como aos Agentes Comunitários de Saúde. Os agentes comunitários tiveram capacitação a respeito do tema, para serem multiplicadores das informações e ações do projeto. Quanto à população em geral, o projeto realiza dinâmicas de grupos (de no máximo 20 pessoas), palestras, rodas de conversa, apresentação de vídeos e demonstrações. As atividades destinadas ao atendimento direto da população acontecerem por um turno semanal, durante um ano. Além disso, as reuniões de planejamento e avaliação da equipe executora ocorrem, inicialmente com periodicidade semanal e após o início das atividades diretas com a população a periodicidade será mensal.

Devido à importância que o tema remonta para a sociedade, visando melhor qualidade de vida para as pessoas, o projeto tem prevista uma terceira edição, para ocorrer no ano de 2018.

## 3. JUSTIFICATIVA/RELEVÂNCIA SOCIAL DO PROJETO:

Além de cumprir o seu papel social diante da comunidade, integrando universidade e população local, este projeto proporciona aos extensionistas uma antecipação e ampliação do conhecimento, integrado à realidade da população, cujo suporte teórico e base clínica para supervisão se dão na metodologia ativa, utilizada no curso.

Quanto aos portadores de DM, visa a melhora de sua qualidade de vida, para que possa continuar contribuindo com seu trabalho à sociedade, bem como redução de custos com tratamentos de consequências do DM que poderiam ser evitados.

Também oferta informações atualizadas para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), possibilitando orientação sobre os autocuidados em DM, para que sejam multiplicadores destas

informações na comunidade, visando melhora da QV do diabético, e prevenção às DMs na comunidade. Possibilita ainda ouvir a população local e, de acordo com queixas e sintomas, encaminhá-la ao acompanhamento das DMs e, caso necessário, a outros serviços disponíveis da universidade e do município.

O Diabetes Mellitus (DM) é uma doença crônica não transmissível (DCNT) de grande relevância para a saúde pública e para a sociedade, independente do grau de desenvolvimento econômico do país, representando grande desafio para os sistemas de saúde. O envelhecimento da população, a urbanização crescente e a adoção de estilos de vida pouco saudáveis, incluindo sedentarismo, dieta inadequada e obesidade, são os grandes responsáveis pelo aumento da incidência e prevalência do DM no mundo. No Brasil, estima-se que 12,4 milhões de pessoas teriam sido acometidos por DM em 2011, e a previsão é de 19,6 milhões de pessoas em 2030. As consequências humanas, sociais e econômicas são devastadoras: são 4 milhões de mortes por ano relativas ao DM e suas complicações. Há grande impacto econômico também nos serviços de saúde, como consequência dos custos do tratamento e das complicações do DM, como a doença cardiovascular, a diálise por insuficiência renal crônica e as cirurgias para amputações de membros inferiores. A expectativa de vida é reduzida em média em 15 anos para o diabetes tipo 1 e em 5 a 7 anos na do tipo 2.

O aumento da prevalência do diabetes, aliado à complexidade de seu tratamento, tais como restrições dietéticas, uso de medicamentos e complicações crônicas associadas reforçam a necessidade de programas educativos eficazes e viáveis aos serviços públicos de saúde. A mudança de comportamentos, com a adoção de uma dieta balanceada e da prática de atividades físicas, é essencial para que o controle e o tratamento do DM tenham êxito. O controle e a prevenção de complicações do diabetes são possíveis por meio de programas educativos.

Em se tratando de metodologia de ensino ativa, o processo de ensino-aprendizagem do aluno interage teoria e prática, especialmente epidemiologia e práticas médicas, fazendo o aluno vivenciar a realidade do portador de DM e da comunidade, onde é capaz de intervir a fim de modificar a realidade futura, através de prevenção, acompanhamento e evolução do DM.

#### **4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:**

- Confecção e distribuição de folders explicativos sobre o autocuidado em DM e alimentação Saudável;
- Treinamento e atualização sobre DM para ACS;
- Para portadores de DM, seus familiares e comunidade, escolas, associações, praças públicas, são ofertadas palestras, dinâmica de grupo e discussão de assuntos relacionados à sua vivência com a DM, bem como sobre prevenção, diagnóstico, acompanhamento do paciente portador de DM.

## **5. RESULTADOS ALCANÇADOS:**

Para a comunidade, o projeto traz como resultado um aumento do conhecimento sobre prevenção de Diabete Melito, bem como sobre o auto-cuidado do portador de DM.

Para os Agentes Comunitários de Saúde, o projeto traz como resultado o treinamento da equipe para o manejo e o repasse de informações sobre o DM.

Para os alunos participantes, o projeto traz ganho de conhecimento, interação na comunidade, antecipação de conhecimento de práticas médicas. Há o envolvimento interdisciplinar e multidisciplinar na abordagem da realidade, tendo em vista a necessidade do conhecimento de linguagem coloquial, conhecimento de saberes e ações populares locais sobre DM; conhecimento de história da doença, evolução da DM, entre outros. Os alunos podem compreender na prática o impacto real das diabetes na população, e como esta afeta a qualidade de vida do portador, bem como atende à comunidade que necessita de acompanhamento e orientação quanto à esta doença.

O projeto ainda subsidia dados para avaliar a evolução do diabetes e o surgimento de novos casos nesta população e subsidiar políticas públicas locais.

**6. PRODUTOS GERADOS** (Painel, Pôster, Ensaio, Artigo, Revista, Relato de Experiência, Software, Banco de Dados, Monografia, outros).

Pôster, Relato de experiência, Resumo, apresentação oral.