



28ª Campanha Nacional Gratuita em

# DIABETES

de Prevenção das Complicações,  
Detecção, Orientação e Educação



## DIA MUNDIAL DO DIABETES 2025

"Diabetes e Bem Estar - 2024/2026"  
2025 - Bem Estar no Trabalho

### ESTRATÉGIA DA CAMPANHA

Aqui você encontra a Estratégia da Campanha, ou seja, um roteiro de como organizar sua campanha e obter os melhores resultados.

### ESTRATÉGIA ESPECÍFICA PARA CAMPANHA DE DIABETES

#### Dia Mundial do Diabetes 2025

28ª Campanha Nacional Gratuita em Diabetes, de Prevenção das Complicações, Detecção, Orientação e Educação

**ESCOLHA DA DATA:** (em torno de 14 de novembro/Dia Mundial do Diabetes).

**ESCOLHA DO LOCAL:** Amplo, claro, arejado, com boa circulação para o público, duas portas (entrada e saída), de fácil acesso, limpo e coberto. Ex: colégios e escolas municipais, próprios públicos, postos de saúde, etc.

#### MATERIAL:

1. Material de Divulgação;
2. Material Informativo;
3. Material Educativo;
4. Sinalização;
5. Material de Pronto Socorro e Atendimento através de unidades de Saúde Municipais
6. Equipamentos de Pronto Atendimento e Ambulância;
7. Mesas/Cadeiras;
8. Equipamentos para cada atividade;
9. Monitor (Glicosímetro);
10. Lancetas;
11. Gaze embebida em álcool ou algodão com álcool – (Álcool swabs);
12. Saco de lixo para material hospitalar (branco);
13. Ficha de identificação e resultados;
14. Aparelho de pressão;
15. Fita métrica;
16. Açúcar Líquido (Gli Instan) – Glucagon;
17. Alimentação;

18. Luvas descartáveis;
19. Pranchetas e canetas;
20. Descartadores para perfuro cortantes;
21. Touca;
22. Avental;
23. Lençol descartável;
24. Abaixador de língua;
25. Monofilamento;
26. Cadeira de rodas;
27. Macas

#### **PARCERIAS:**

- Contatar a Prefeitura para retirada do lixo hospitalar e apoio com profissionais de saúde.
- Ambulância e Hospital retaguarda para encaminhamento
- Carro resgate
- Polícia para patrulhamento

Esta Campanha além de ser de detecção, também deverá ser de educação e prevenção das complicações, sendo assim é necessário que cada um de vocês procure parcerias com cardiologia, oftalmologia, faculdades de enfermagem, farmácia, nutrição, escolas de podologia e outros para que realizem as avaliações específicas, além de hospital para remoções em casos de necessidade.

#### **1ª Etapa – Testes de glicemia**

#### **2ª Etapa - PARA OS QUE JÁ TEM DIABETES OU EXAMES COM RESULTADOS SUSPEITOS, REALIZAR:**

- Medição da circunferência abdominal;
- Avaliação vascular;
- Aferição da pressão arterial;
- Avaliação fisioterápica;
- Exame de fundo de olho e catarata;
- Hemoglobina glicada; A1c
- Avaliação dos pés;
- Teste de Colesterol;
- Avaliação da boca;
- Avaliação nutricional;
- Exame de microalbuminúria e creatinina;
- Avaliação para prática de atividade física;
- Outros;

\*Nesse caso é necessário material específico para cada ação.

O tema da Campanha deste ano é: “Diabetes e Bem-Estar no Trabalho”.

**PALESTRAS:** Sugerimos que organizem palestras com os seguintes temas:

- Conhecendo o Diabetes
- Orientação alimentar
- Controle do Diabetes
- Aspectos emocionais do Diabetes
- Tratamento, comprimidos e insulinas
- Importância do exercício físico
- Cuidado com os pés
- Bomba de Insulina
- Prevenção e tratamento das Complicações do Diabetes

**EXPOSIÇÃO:** Sugerimos organizar uma feira com exposição de produtos e insumos, sapatos, cremes e alimentos diet.

**OUTRAS ATIVIDADES:**

- Caminhada;
- Corrida;
- Lanche diet;
- Teatro;
- Carro de som;
- Concurso de desenho nas escolas;

**RECURSOS HUMANOS:**

- Coordenador geral - médico endocrinologista;
- Coordenador por área;
- Pessoal habilitado para preenchimento de fichas;
- Pessoal treinado para realização e avaliação dos testes;
- Pessoal treinado para dar informações gerais e resolver problemas;
- Pessoal treinado para organizar filas e o fluxo;
- Pessoal especializado para divulgação;
- Multiprofissionais para orientação e para palestras de educação;
- Equipe para encaminhamento a hospitais;
- Equipe para ambulância, policiamento, e de resgate;
- Equipes especializadas para cada área de atuação;

Multiprofissionais: médicos: farmacêuticos, biomédicos, dentistas, enfermeiros, nutricionistas, psicólogos, professores de educação física, fisioterapeutas, podólogos, educadores, assistentes sociais e outros.

**DIVULGAÇÃO ATRAVÉS DE:**

- Jornais e revistas, rádios e TV – carro de som, folhetos, sites;
- Nos clubes, nos bancos, hospitais, postos de saúde;

- Nas missas, nas escolas, cartazes e faixas;
- Nas lojas e estabelecimentos (na rua);
- Material educativo;
- Palestras, cartazes, folhetos, vídeos, painéis, outros;
- Sites
- Redes Sociais

### **ATENDIMENTO:**

- Realizar o teste em pessoas dos grupos de risco para o Diabetes;
- Parentes de Pessoas com Diabetes;
- Indivíduos com síndrome metabólica;
- Obesos;
- Mães que tiveram filhos com 4 quilos ou mais;
- Hipertensos;
- Mulheres que tiveram Diabetes gestacional;
- Coronariopatas;
- Idosos (maiores de 65 anos);
- População em geral com mais de 35 anos;
- Orientar os de resultado fora do padrão da normalidade num primeiro momento e em seguida fazer o encaminhamento necessário, de acordo com a peculiaridade da Unidade de Saúde local;
- Promover imediatamente o início da educação em Diabetes e propiciar meios para que o diagnosticado passe a ter educação continuada multidisciplinar em Diabetes.

### **EXECUÇÃO:**

#### **1. Divulgação**

- Iniciar a divulgação da Campanha com pelo menos 30 dias de antecedência em revistas e através de cartazes em pontos estratégicos como hospitais, ambulatórios, centros de saúde, estações de trem, ônibus ou metrô, farmácias, lojas de bairros, shopping center, igrejas e todos os locais onde haja grande concentração de pessoas.
- Com quinze dias de antecedência colocar faixas promocionais de rua (pedir autorização na Regional da Prefeitura local).
- É muito importante deixar bem claro o número de testes oferecidos para evitar expectativas e tumultos – colocar faixa no local informando o número de testes oferecidos.
- Fazer senhas, na quantidade dos testes oferecidos, que deverão ser entregues conforme a fila for se formando.
- Uma semana antes da Campanha, é o momento de iniciar a divulgação pelos jornais, rádios e TV. Se possível, conseguir que um desses veículos noticie o fato e eduque sobre Diabetes durante todo o mês ou na quinzena anterior. Dessa forma, o efeito será maior.
- Colocar no site e redes sociais
- Procurar blogueiros e influencers para divulgação da Campanha

## **2. Treinamento**

- Treinar as pessoas que realizarão os testes para que os executem com desembaraço, rapidez e conhecimento, e que estejam habilitadas a interpretar corretamente o resultado.
- Treinar a pessoa que irá preencher o formulário diagnóstico (ficha individual) para que complete todos os campos com letra legível (com letra de forma).
- A pessoa que realizou o teste deverá preencher apenas o resultado obtido. Se for diagnosticado com Diabetes ou suspeito, a pessoa deverá ser encaminhada à equipe

## **3. Uniformes**

- Os funcionários que realizam os testes deverão estar de avental branco, luvas e crachás.
- Os outros funcionários da Campanha também deverão estar identificados, de preferência padronizados.

## **4. Filas**

- Os funcionários que preencherão os formulários deverão fazê-lo em pranchetas, andando pela fila para agilizar o processo, já que o teste em si demora menos de um minuto, tempo menor do que o preenchimento dos formulários.
- Não se esquecer de fazer uma fila especial para idosos, gestantes, deficientes físicos, mães com crianças de colo, recém operados e outros, de acordo com a lei vigente no país.

## **5. Palestras e Orientação**

- No local deverá haver mesas com médicos especialistas e multiprofissionais de cada área, para imediata orientação aos recém diagnósticos e às pessoas com Diabetes mal controlado.
- Caso haja possibilidade de oferecer palestras educativas, informe isso em local visível e os multiprofissionais e educadores deverão encaminhar os diagnosticados e os que já sabem ter Diabetes para assisti-las.

## **6. Material educativo**

- Em todo o local deverá haver cartazes educativos e oferecer aos diagnosticados, folhetos, folders e todo o material educativo possível. (É só imprimir do nosso site)

## **7. Adesão**

- Só quem enviou o formulário de adesão constará de nossos relatórios.

## **8. Resultados – Encaminhamento**

- Depois de realizados os testes é necessário que se proceda à tabulação dos resultados preencher formulário (Anexo 1) e nos enviar com urgência.
- Quem puder elaborar gráficos, fazer, para melhor visão dos resultados.
- Enviar também um relatório da Campanha, inclusive com fotos, pois estes serão publicados na revista Anad Informa, no site e encaminhados para a IDF (International Federation Diabetes). **Obs.: A quantidade insuficiente de sangue na tira acusa valores falsamente baixos – Verificar que a gota seja adequada. Repetir o teste se necessário.**

## 9. Identificação

- No formulário constará nome, telefone, endereço e e-mail do diagnosticado, o que permitirá que lhe seja enviada correspondência, convidando-o a que se trate e se eduque e também espaço para colocar o número do atendimento.
- Preencher também o número do atendimento para que as equipes das outras avaliações possam preencher o resultado com o mesmo número, de forma que se possa traçar um perfil da pessoa depois de passar por todas as áreas.

## **A PADRONIZAÇÃO PARA INTERPRETAÇÃO DOS TESTES DE GLICEMIA SERÁ A SEGUINTE:**

1. **Jejum (Quem declarar não ter comido nada nas últimas 8 horas) e para quem declarar não ter Diabetes**
2. De 70 a 99 mg/dL – Valor considerado normal
3. De 100 a 125 mg/dL – Valor considerado suspeito
4. Acima de 126 mg/dL – Possível Diabetes
5. **Pós-prandial (sem jejum – qualquer hora)**
6. Até 140 mg/dL – NORMAL
7. De 141 a 199 mg/dL – SUSPEITO
8. A partir de 200 mg/dL – (A qualquer hora) considerar Diabetes

- Enviar para glicemia plasmática de jejum se suspeito

- Procurar médico para confirmação;

- Diagnóstico através de outros exames;

1. Acima de 200 mg/dL (qualquer hora) – PROVÁVEL DIABETES

- Todos os exames considerados suspeitos deverão ser encaminhados para confirmação diagnóstica, através de exames de glicemia plasmática.

## **Valores de colesterol:**

**Colesterol Total** (a qualquer hora mesmo sem jejum) - JAMA 2001; 285; 2489 – 2497

1. Maior que 200 mg/dL – sugerir realizar determinação de perfil lipídico completo em jejum

## **Valores Hemoglobina Glicada A1c**

1. Até 5,7% - NORMAL
2. De 5,8% a 6,4% – PRÉ-DIABETES
3. A partir de 6,5% – PROVÁVEL DIABETES

**IMPORTANTE:** Todo paciente diagnosticado na Campanha deverá ter encaminhamento às Unidades de Saúde locais. Os descompensados deverão ter prioridade no encaminhamento, e todos deverão receber orientação, se possível multiprofissional.

## **Luz AZUL**

Lembramos que a IDF espera que você organize uma caminhada e que ilumine sua cidade de azul na noite de 13 até o raiar do dia 15. Envie para nós a relação de suas atividades o mais rápido possível e já no dia 15 envie fotos e resultados. Tudo isso irá para o site da IDF. Espero que este modelo de estratégia possa servir para ajudá-los no planejamento das suas Campanhas. Para qualquer dúvida, estaremos à disposição.

**Profº. Dr. Fadlo Fraige Filho**

**Presidente**

Dúvidas? Escreva para [anad@anad.org.br](mailto:anad@anad.org.br) ou telefone (11) 5908-6777.