



ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (TND)
Área de Nutrição Clínica

DATA DA VISITA		Nº DA VISITA		VISITA AGENDADA	Sim [] Não []
----------------	--	--------------	--	-----------------	-----------------

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) TÉCNICO(A) EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA ENTREVISTADO(A)

1.1.	Nome		CRN-____
------	------	--	----------

1.2.	Vínculo de trabalho	() celetista () estatutário	() concursado celetista () sócio proprietário	() contratado
------	---------------------	----------------------------------	--	----------------

1.3.	Data de admissão	
------	------------------	--

1.4.	Jornada de trabalho		
	CH Semanal		CH Diária
	Horário:	2ª a 6ª feira:	Sábado: _____ Domingo: _____

1.5.	TND possui outros vínculos de trabalho?	[] Sim [] Não	Local:
------	---	-----------------	--------

2. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA VISITADA

2.1.	Razão Social:	
2.2.	CNPJ:	PJ Nº: _____
2.3.	Razão social da unidade/cliente:	

2.4.	Há Responsável Técnico?	[] Sim [] Não	É Nutricionista? [] Sim []
	Nome:		CRN-____

3. CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - UND

3.1.	Local de atuação:
	() Hospital/Clínica em geral () SPA clínico () ILPI () Terapia Renal Substitutiva
	() Ambulatório/consultório
	() Banco de Leite Humano () Posto de coleta de Leite Humano
	() Lactário () Central de Terapia Nutricional

3.2.	Tipo de gestão:	[] Autogestão [] Concessão
------	-----------------	------------------------------

3.3.	Horário de funcionamento:	2ª a 6ª feira:	Sábado: _____ Domingo: _____
------	---------------------------	----------------	---------------------------------

3.4.	Há atendimento noturno?	[] Sim [] Não
------	-------------------------	-----------------

3.5.	TND nos plantões?	Diurno [] Sim [] Não Noturno [] Sim [] Não
------	-------------------	---

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO(A) TÉCNICO(A) EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA**A. Subárea: Hospitais e Clínicas em geral, Spa clínico, ILPI, Terapia Renal Substitutiva, Ambulatório, Consultório**

4.1.	INDICADORES QUANTITATIVOS	SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
4.1.1.	Coleta dados para atualização de planilha/mapa de alimentação do Serviço de Nutrição e Dietética.				
4.1.2.	Participa das atividades de triagem nutricional, conforme protocolo estabelecido pelo serviço.				
4.1.3.	Coleta informações junto aos usuários referentes à satisfação e à aceitabilidade da dieta.				
4.1.4.	Coleta dados antropométricos para subsidiar a avaliação nutricional a ser realizada pelo nutricionista.				
4.1.5.	Elabora relatórios sobre o tipo e a quantidade de refeições a serem fornecidas.				
4.1.6.	Acompanha e monitora o porcionamento, a apresentação, o transporte e a distribuição das dietas/refeições.				
4.1.7.	Avalia as características dos alimentos e das preparações culinárias de acordo com os protocolos estabelecidos.				
4.1.8.	Contribui com o desenvolvimento de ações de educação alimentar e nutricional para a população atendida.				
4.1.9.	Participa do planejamento, da execução e da avaliação dos programas de formação continuada da equipe.				

B. Subárea: Banco de Leite Humano e Posto de coleta de Leite Humano

4.2.	INDICADORES QUANTITATIVOS	SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
4.2.1.	Contribui na elaboração do Manual de Boas Práticas e acompanha sua implantação e execução.				
4.2.2.	Contribui na elaboração dos POP e acompanha sua implantação e execução.				
4.2.3.	Contribui na elaboração de relatórios técnicos de não conformidades.				
4.2.4.	Efetua os registros das mães doadoras, mantendo-os atualizados.				
4.2.5.	Orienta as doadoras quanto às práticas de higiene pessoal, visando a biossegurança.				
4.2.6.	Orienta as atividades referentes à ordenha, estocagem, pasteurização e controle de qualidade do leite humano.				
4.2.7.	Monitora e registra as temperaturas dos equipamentos de refrigeração instalados na sala de coleta, efetuando as anotações pertinentes para o controle de qualidade.				
4.2.8.	Faz os procedimentos de controle de qualidade do leite humano, incluindo a coleta de amostra para os exames laboratoriais.				
4.2.9.	Identifica todos os recipientes de acordo com os protocolos do banco de leite humano.				
4.2.10.	Contribui com o desenvolvimento de ações de educação alimentar e nutricional para a população atendida.				
4.2.11.	Participa do planejamento, da execução e da avaliação dos programas de formação continuada da equipe				

C. Subárea: Lactário e Central de Terapia Nutricional

4.3.	INDICADORES QUANTITATIVOS	SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
4.3.1.	Contribui na elaboração do Manual de Boas Práticas e acompanhar sua implantação.				
4.3.2.	Contribui na elaboração dos POP e acompanhar sua implantação e execução.				
4.3.3.	Contribui na elaboração de relatórios técnicos de não conformidades.				
4.3.4.	Supervisiona e monitora o preparo, o envase e o transporte das fórmulas segundo a via de administração e o volume prescrito.				
4.2.5.	Realiza os procedimentos de controle de qualidade das fórmulas, incluindo coleta de amostras para exames laboratoriais.				
4.3.6.	Elabora e supervisiona a identificação dos recipientes de acordo com os protocolos estabelecidos.				
4.3.7.	Monitora e registra as temperaturas dos equipamentos de refrigeração, efetuando as informações pertinentes para o controle de qualidade.				
4.3.8.	Participa do planejamento, da execução e da avaliação dos programas de formação continuada da equipe.				
4.3.9.	Contribui com o desenvolvimento de ações de educação alimentar e nutricional para a população atendida.				

5. OUTRAS ATIVIDADES DO(A) TÉCNICO(A) EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA, SE HOUVER

6. RECURSOS E INSTRUMENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS

6.1.	Programas de Informática [] Sim [] Não
6.2.	Equipamentos para avaliação do estado nutricional [] Sim [] Não
6.3.	Outros

7. ORIENTAÇÕES / SOLICITAÇÕES AO(A) TÉCNICO(A) EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

8. OBSERVAÇÕES

PROFISSIONAL ENTREVISTADO(A)	
Nome	
Cargo	
Assinatura	

NUTRICIONISTA FISCAL ORIENTADOR(A)	
Carimbo e Assinatura	