



ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (TND)
Área de Nutrição em Saúde Coletiva

| | | | | | |
|-----------------------|--|---------------------|--|------------------------|-----------------|
| 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: | |

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

| | | | |
|-------------|----------------------------------|----------------|---------------------------------|
| 2.5. | Horário de funcionamento: | 2ª a 6ª feira: | Sábado: _____ Domingo: _____ |
|-------------|----------------------------------|----------------|---------------------------------|

3. SEGMENTO DE ATUAÇÃO

| | |
|------------|--------------------------------------------------------|
| 3.1 | () PNAE () outras Políticas e Programas |
| | () vigilância sanitária () vigilância epidemiológica |

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO(A) TÉCNICO(A) EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

| A. Subárea: Políticas e Programas Institucionais | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|------------|
| Segmento 1: Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) | | | | | |
| 4.1. | INDICADORES QUANTITATIVOS | SIM | NÃO | ÀS VEZES | *NA |
| 4.1.1. | Coleta dados antropométricos para subsidiar a avaliação nutricional, a ser realizada pelo nutricionista | | | | |
| 4.1.2. | Verifica o cumprimento do cardápio elaborado por nutricionista | | | | |
| 4.1.3. | Colabora no desenvolvimento de preparações culinárias e respectivas fichas técnicas de preparações, Manual de Boas Práticas e POP. | | | | |
| 4.1.4. | Contribui com o desenvolvimento de ações de educação alimentar e nutricional para a população atendida. | | | | |
| 4.1.5. | Contribui para a identificação de estudantes com necessidades nutricionais específicas. | | | | |
| 4.1.6. | Acompanha e orienta a execução das atividades de recebimento, higienização, armazenamento, pré-preparo e preparo de alimentos, porcionamento, distribuição e transporte de refeições obedecendo às normas sanitárias vigentes. | | | | |
| 4.1.7 | Colabora na aplicação de testes de aceitabilidade. | | | | |
| 4.1.8 | Participa da elaboração de material técnico, científico e educativo para orientação da comunidade escolar. | | | | |
| 4.1.9 | Conhece a vocação agrícola da região e faz levantamento dos agricultores familiares e cooperativas da região. | | | | |

*NA (Não se aplica)

| Segmento 2 - Demais Políticas e Programas Institucionais | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|------------|
| 4.2. | INDICADORES QUANTITATIVOS | SIM | NÃO | ÀS VEZES | *NA |
| 4.2.1. | Realiza entrevistas, aplica questionários e preenche formulários, levantando dados socioeconômicos, culturais, nutricionais e de saúde e auxilia o nutricionista na consolidação dos dados. | | | | |
| 4.2.2. | Coleta dados antropométricos para subsidiar a avaliação nutricional, a ser realizada pelo nutricionista. | | | | |
| 4.2.3. | Colabora com o nutricionista na elaboração e na distribuição de material educativo, bem como na orientação à população | | | | |
| 4.2.4. | Auxilia o nutricionista no mapeamento e integração das diversas políticas e programas de alimentação e nutrição. | | | | |
| 4.2.5. | Realiza oficinas culinárias pautadas nas diretrizes nacionais para uma alimentação adequada e saudável. | | | | |
| 4.2.6 | Participa de atividades que estimulem a melhoria de hábitos alimentares, o combate ao desperdício, o aproveitamento adequado dos alimentos e a promoção da Segurança Alimentar e Nutricional. | | | | |
| 4.2.7. | Contribui com o desenvolvimento de ações de educação alimentar e nutricional para a população atendida. | | | | |

| B. Subárea: Vigilância em Saúde | | | | | |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|------------|
| Segmento 1 – Vigilância Sanitária | | | | | |
| 4.3. | INDICADORES QUANTITATIVOS | SIM | NÃO | ÀS VEZES | *NA |
| 4.3.1. | Participa de comissões técnicas com vistas à regulamentação de alimentos, produtos e serviços de interesse a saúde. | | | | |
| 4.3.2. | Colabora no aperfeiçoamento e atualização de profissionais de áreas afins. | | | | |
| 4.3.3. | Colabora com as equipes de fiscalização no desenvolvimento das atividades administrativas. | | | | |

| Segmento 2 – Vigilância Epidemiológica | | | | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|------------|
| 4.4. | INDICADORES QUANTITATIVOS | SIM | NÃO | ÀS VEZES | *NA |
| 4.4.1. | Colabora na realização de inquéritos e estudos epidemiológicos da população, com base em critérios técnicos e científicos. | | | | |
| 4.4.2. | Colabora na tabulação e atualização de dados estatísticos. | | | | |

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

| 6. | RECURSOS E INSTRUMENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS | SIM | NÃO | *NA | OBSERVAÇÕES |
|---------------|---------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|---------------------------|
| 6.1. | Programas de informática | | | | [] Específico [] Outros |
| 6.2. | Manual de boas práticas implantado | | | | [] Padrão [] Específico |
| 6.3. | Procedimentos Operacionais Padronizados (POP) implantados: | | | | |
| 6.3.1. | POP 1 – Limpeza e higienização de equipamentos, móveis e utensílios | | | | [] Padrão [] Específico |
| 6.3.2. | POP 2 – Controle de pragas | | | | [] Padrão [] Específico |
| 6.3.3. | POP 3 – Limpeza e desinfecção da caixa d'água | | | | [] Padrão [] Específico |
| 6.3.4. | POP 4 – Higiene e saúde dos manipuladores | | | | [] Padrão [] Específico |
| 6.4. | 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