



ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

SAÚDE COLETIVA - ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

PROMOÇÃO A SAÚDE [ ]

ASSISTÊNCIA A SAÚDE [ ]

DATA DA VISITA

Nº DA VISITA

VISITA AGENDADA

Sim [ ]

Não [ ]

1. IDENTIFICAÇÃO DO NUTRICIONISTA

1.1. Nutricionista Entrevistado (a) |

CRN-\_\_\_|

1.2. Vínculo de Trabalho

Estatutário [ ] Celetista [ ]

Contratado [ ] Concursado Celetista [ ]

Outro [ ]

1.3. Recursos Humanos na Área de Nutrição - Equipe Técnica

Nome	CRN-___	RT / QT	Carga Horária			Data de Admissão PJ
			Diária	Semanal	Horário de trabalho	

Supervisor Técnico?

Sim [ ] Não [ ]

Nome:

Cargo: Nutricionista? Sim [ ] Não [ ] NA [ ]

RT: possui outros vínculos de trabalho

Sim [ ] Não [ ]

Local |

PF entrevistada possui outros vínculos de trabalho?

Sim [ ] Não [ ] NA [ ]

Local |

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DO LOCAL VISITADO

Razão Social

CNPJ

Unidade Básica de Saúde

Federal [ ]

Estadual [ ]

Municipal / Distrital [ ]

3. PERFIL DO ATENDIMENTO DO (S) NUTRICIONISTA (S)

3.1 Nº Médio de atendimentos / dia turno

3.2 Tempo médio para a primeira consulta

3.3 São realizados retornos?

[ ] Sim

[ ] Não

Com que frequência?

3.4 Tempo médio para atendimento do retorno

3.5 Clientela atendida pelo profissional Individual: Criança [ ] Adolescente [ ] Gestante [ ] Adulto [ ] Idoso [ ]  
Outros [ ]

3.6 Reuniões em grupo  
Frequência: semanal [ ] mensal [ ] trimestral [ ] Outros [ ]  
Tempo médio de reunião: \_\_\_\_\_  
Número de Participantes: \_\_\_\_\_

3.7. Participação em Programas de Políticas Públicas: SISVAN [ ] BOLSA-FAMILIA [ ] ESF [ ] NASF [ ] Outros [ ]: \_\_\_\_\_

#### 4. ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS DO (A) NUTRICIONISTA (S)

##### 4.1. Em Promoção à Saúde

INDICADORES QUALITATIVOS		*	PM	MP	NÃO
4.1.1	Planeja e executa ações de educação alimentar e nutricional.				
4.1.2	Identifica grupos populacionais de risco nutricional para doenças e agravos não transmissíveis (DANT).				
4.1.3	Desenvolve e implanta procedimentos e protocolos de atendimento nutricional adequado às características da população atendida.				

\*PM – Padrão Mínimo MP – Meta-padrão Não – Não atinge padrão mínimo

INDICADORES QUANTITATIVOS		SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
4.1.4	Promove junto com a equipe de planejamento, a implantação, implementação e o acompanhamento das ações de segurança alimentar e nutricional.				
4.1.5	Participa da elaboração, revisão e padronização de procedimentos relativos à área de alimentação e nutrição.				

\*NA – Não se aplica

#### 5. ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO (A) NUTRICIONISTA

##### 5.1. Em Promoção à Saúde

INDICADORES QUANTITATIVOS		SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
5.1.1	Participa da execução e análise de inquéritos e estudos epidemiológicos, em nível local ou regional, visando o planejamento de ações específicas.				
5.1.2	Participa de equipes multidisciplinares destinadas à promoção e implementação de eventos direcionados a clientela assistida.				
5.1.3	Realiza visitas domiciliares identificando portadores de patologias e deficiências associadas à nutrição, promovendo o atendimento nutricional adequado, com busca aos faltosos.				
5.1.4	Integra fóruns de controle social, promovendo articulações e parcerias intersetoriais e interinstitucionais.				
5.1.5	Promove, participa e divulga estudos e pesquisas na sua área de atuação, promovendo o intercâmbio técnico-científico.				

\*NA – Não se aplica

**6. ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS DO (A) NUTRICIONISTA****6.1. Em Assistência à Saúde**

INDICADORES QUALITATIVOS		*	PM	MP	NÃO
6.1.1.	Presta atendimento nutricional individual, em ambulatório ou em domicílio, elaborando o diagnóstico nutricional.				
6.1.2.	Elabora a prescrição dietética, com base no diagnóstico nutricional.				
6.1.3.	Registra em prontuário, a prescrição dietética e a evolução nutricional.				

\*PM – Padrão Mínimo MP – Meta-padrão Não – Não atinge padrão mínimo

INDICADORES QUANTITATIVOS		SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
6.1.4.	Identifica portadores de patologias e deficiências associadas à nutrição e de portadores de doenças e agravos não transmissíveis (DANT).				
6.1.5.	Solicita exames complementares à avaliação nutricional, prescrição dietética e evolução nutricional do usuário, quando necessário.				
6.1.6.	Integra as equipes multidisciplinares nas ações de assistência e orientação, desenvolvidas pela Unidade de Saúde, em especial na prevenção, tratamento e controle das doenças crônicas não transmissíveis.				
6.1.7.	Referencia a clientela aos níveis de atenção de maior complexidade, visando a complementação do tratamento, sempre que necessário.				

\*NA – Não se aplica

**7. ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO (A) NUTRICIONISTA****7.1. Em Assistência à Saúde**

INDICADORES QUANTITATIVOS		SIM	NÃO	ÀS VEZES	*NA
7.1.1.	Prescreve alimentos para fins especiais.				
7.1.2.	Interage com a equipe multidisciplinar, quando pertinente, definindo os procedimentos complementares na assistência ao usuário.				

\*NA – Não se aplica

**8. TITULAÇÃO / ATUALIZAÇÃO TÉCNICA / TEMPO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL**

8.1. Titulação	8.2. Atualização Técnica – Últimos 5 anos
Especialização [ ]   Alimentação Coletiva [ ] Nutrição Clínica [ ] Saúde Coletiva [ ] Nutrição em esportes [ ] Outras [ ]	Textos / livros / artigos [ ] Cursos / congressos [ ] Grupos de estudos [ ] Pesquisa na Internet [ ] Outros (especificar) [ ]
Mestrado [ ]   Doutorado [ ]	
8.3. Tempo de exercício profissional:	

**9. ATRIBUIÇÕES DO (S) TÉCNICO (S) EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA, SE HOUVER**


10.	RECURSOS E INSTRUMENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
10.1.	Programas de Informática			Específico [ ] Outros [ ]
10.2	Outros			

11.	DOCUMENTOS VERIFICADOS NO ATO DA VISITA
-----	-----------------------------------------

- Ação de educação alimentar e nutricional (4.1.1)
- Identificação de grupos populacionais de risco para DANT (4.1.1 e 6.1.4)
- Procedimentos e protocolos de atendimento nutricional (4.1.3)
- Ação de segurança alimentar e nutricional (4.1.4)
- Procedimentos relativos à área de alimentação e nutrição (4.1.5)
- Inquéritos e estudos Epidemiológicos (5.1.1)
- Identificação de portadores de patologias associadas à nutrição através de visitas domiciliares (5.1.13)
- Diagnóstico Nutricional (6.1.1)
- Prescrição dietética (6.1.2)
- Registro em prontuário da prescrição dietética e evolução nutricional (6.1.3)

12.	ORIENTAÇÕES / SOLICITAÇÕES AO (A) NUTRICIONISTA
-----	-------------------------------------------------

Atividades Obrigatórias [ ]
Relatório Técnico [ ]
Outras [ ]

O material solicitado deverá ficar disponível no local para apresentação ao CRN-3 e outros Órgãos de Fiscalização. A legislação do Sistema CFN/CRNs está disponível nos sites do CFN: [www.cfn.org.br](http://www.cfn.org.br) e CRN-3: [www.crn3.org.br](http://www.crn3.org.br).

### IMPORTANTE

As presentes orientações / solicitações estão baseadas na legislação vigente e ao desenvolvê-las o (a) Nutricionista contribui para a saúde da população, assegurando a assistência nutricional e alimentar por meio de exercício ético valorizando sua profissão.

13.	OBSERVAÇÕES
-----	-------------


PROFISSIONAL ENTREVISTADO (A)	
Nome	
Cargo	
Assinatura	

NUTRICIONISTA FISCAL ORIENTADOR (A)	
Carimbo e Assinatura	