



ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA

NUTRIÇÃO CLÍNICA
 BANCO DE LEITE HUMANO

DATA DA VISITA

____/____/____

Nº DA VISITA

VISITA AGENDADA

Sim []

Não []

ANEXO 1

Solicitações das Atribuições Obrigatórias do Nutricionista

Item - 5.1. – “Elabora o Manual de Boas Práticas do Serviço, supervisionando sua execução.”

- Padrão Mínimo:** Utiliza e aplica o Manual de Boas Práticas do Serviço personalizado.
- Meta Padrão:** Utiliza, aplica e atualiza o Manual de Boas Práticas do Serviço personalizado.

Observações:

Item - 5.2. – “Presta atendimento nutricional às mães de recém-nascidos internados e que estejam necessitando de leite humano.”

- Padrão Mínimo:** Utiliza Ficha de Acompanhamento individual às mães.
- Meta Padrão:** Registra no prontuário do RN o atendimento realizado.

Observações:

Item - 5.3. – “Orienta as doadoras do Banco de Leite Humano, na ordenha, manipulação, armazenamento e conservação do leite humano.”

- Padrão Mínimo:** Utiliza um instrumento (cartilha, folder etc...) de orientação às doadoras do BLH.
- Meta Padrão:** Institui um programa de orientação contínua às doadoras do BLH.

Observações:

Item - 5.4. – “Supervisiona as etapas de processamento, pasteurização, controle microbiológico e outras que envolvam a manipulação, garantindo a qualidade higiênico-sanitária do Leite Humano, desde a coleta até a distribuição.”

- Padrão Mínimo:** Utiliza registro das etapas de processamento do leite, desde a coleta até a distribuição em Planilhas ou Livros Ata.
- Meta Padrão:** Comparação e adequação dos resultados registrados com os parâmetros pré-estabelecidos pela Normatização da Rede Brasileira de BLH.

Observações:

PROFISSIONAL ENTREVISTADO (A)

NUTRICIONISTA FISCAL ORIENTADOR (A)

Nome

Cargo

Assinatura

Carimbo e
Assinatura