COMPANHIA DE ABASTECIMENTO SANTO ANDRÉ

PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ
NOSSA CIDADE, NOSSA GENTE

SUPERVISÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

INFORMATIVO TÉCNICO: Nº B 1.4. AGOSTO/2025

Dirigido: Creches Municipais
Assunto: Aleitamento Materno

A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de vida, sem necessidade de água, chás ou qualquer outro alimento. Após esse período, a amamentação deve ser mantida até os 2 anos ou mais, junto da alimentação complementar, ou até quando a família desejar.

NOTA TÉCNICA Nº 3049124/2022: Aleitamento Materno e Alimentação Complementar no contexto do PNAE.

O Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE) orienta que a oferta de leite materno seja incentivada nas creches públicas. O programa visa garantir alimentos saudáveis e destaca a importância da amamentação para a saúde da criança e para a formação de bons hábitos alimentares.

Importante: A equipe deve estar preparada para oferecer informações claras, acolhedoras e seguras à família, fortalecendo a confiança na instituição. A amamentação é um direito tanto da criança quanto da mãe/familiares e a confiança da família na equipe é essencial para o sucesso da continuidade da amamentação.

EQUIPE TÉCNICA

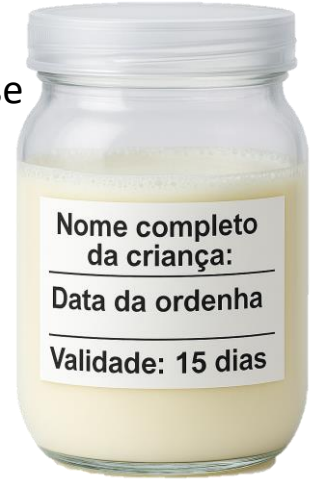
COMPANHIA DE ABASTECIMENTO SANTO ANDRÉ

PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ
NOSSA CIDADE, NOSSA GENTE

Dirigido: Creches Municipais
Assunto: Aleitamento Materno

ORIENTAÇÕES:

Os frascos devem ser de **vidro incolor, com boca larga e tampa plástica rosqueável** (pode-se reaproveitar frascos de café solúvel, desde que em bom estado).



- O transporte deve ocorrer com o leite ainda **congelado,** utilizando gelo reutilizável (garrafa de água congelada) e o envio do leite é **DIÁRIO**.
- Utilizar **bolsas térmicas ou caixas de isopor**, de uso exclusivo para esse fim, higienizadas previamente.
- O tempo de transporte **não deve ultrapassar 1 hora** para evitar início do descongelamento.
- O frasco deve ser mantido em pé e bem vedado.
- Ao chegar à unidade, será conferido pela equipe: nome, data, prazo de validade e estado de conservação
- Leite descongelado ou sem identificação deve ser **recusado**.

Frasco de Vidro – Devolução

Frascos de transporte do leite devem ser **higienizados antes da devolução à família**:

- Lavar com água corrente e detergente neutro;
- Enxaguar bem e borrifar álcool 70%;
- Deixar secar naturalmente;
- Entregar à mãe ou responsável ao final do dia.

Garrafa de água congelada

EQUIPE TÉCNICA

COMPANHIA DE ABASTECIMENTO SANTO ANDRÉ

Dirigido: Creches Municipais
Assunto: Aleitamento Materno

PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ
NOSSA CIDADE, NOSSA GENTE

Higienização

- Lavar em **água corrente com detergente neutro**;
- Imergir por 20 minutos em **solução de hipoclorito**;
- Não é necessário enxaguar;
- Escoar e deixar secar naturalmente;
- Armazenar em local limpo e adequado.

Solução de hipoclorito:
1 pastilha de hipoclorito -------- 15 L de água

Frasco de Vidro – Devolução

Frascos de transporte do leite devem ser **higienizados antes da devolução à família**:

- Lavar com água corrente e detergente neutro;
- Enxaguar bem e borrifar álcool 70%;
- Deixar secar naturalmente;
- Entregar à mãe ou responsável ao final do dia.

Recomenda-se que todos os utensílios (esponjas e escovas, por exemplo) utilizados para higienizar os utensílios que tiveram contato com leite materno sejam separados dos demais.

EQUIPE TÉCNICA

CRAISA
COMPANHIA DE ABASTECIMENTO
SANTO ANDRÉ

PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ
NOSSA CIDADE, NOSSA GENTE

Descongelamento

- Aquecer água até formar pequenas bolhas (sem ferver) e desligar o fogo.
- Colocar o frasco fechado na água quente, em banho-maria.
- Agitar suavemente o frasco para acelerar o descongelamento e homogeneizar.
- Verificar temperatura com o dorso da mão: deve estar morna ou ambiente.

Não é necessário coletar amostra do leite materno.

Não é permitido:

- Ferver o leite diretamente.
- Usar micro-ondas.

**Pode haver perda das propriedades nutricionais*

O leite materno deve ser descongelado em banho-maria pouco antes de oferecer à criança.

EQUIPE TÉCNICA

COMPANHIA DE ABASTECIMENTO
SANTO ANDRÉ

PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ
NOSSA CIDADE, NOSSA GENTE

COMPANHIA DE ABASTECIMENTO
SANTO ANDRÉ

SUPERVISÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR - CRECHES

CONTROLE SEMANAL DE FORNECIMENTO DE LEITE MATERNO - LACTÁRIO

UNIDADE ESCOLAR:_____ **MÊS:**_____ **ANO:**_____

LEITE MATERNO									Semana: ___/___ até ___/___
IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO			DIA / QUANTIDADES ENVIADAS					ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS	
Nome do aluno	*Idade*	*Período*						*Responsável pelo aluno*	*Responsável pelo recebimento*
		TOTAL DIÁRIO:							

Deve conter assinatura do responsável que entrega o leite materno e profissional que recebe.

LEITE MATERNO									Semana: ___/___ até ___/___
IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO			DIA / QUANTIDADES ENVIADAS					ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS	
Nome do aluno	*Idade*	*Período*						*Responsável pelo aluno*	*Responsável pelo recebimento*
		TOTAL DIÁRIO:							

Controle semanal.

Documento de preenchimento diário contendo a quantidade de potes entregues.

*documento deve permanecer na unidade escolar

_____
ASSINATURA E CARIMBO DA NUTRICIONISTA

_____
ASSINATURA E CARIMBO DA DIREÇÃO ESCOLAR

EQUIPE TÉCNICA