

# Gestión Intersectorial e Interinstitucional en el Escenario Escolar del Programa de Salud y Nutrición Escolar en Costa Rica



# Antecedentes Históricos

- 1869: Enseñanza primaria de ambos sexos obligatoria, gratuita y costeadada por la Nación
- 1914: Creación Departamento Salud Escolar
- 1995: Comisión Nacional de Salud y Nutrición Escolar

# Programa Nacional de Salud y Nutrición Escolar


## IMPLEMENTACIÓN

- Coordinación simultánea MS, MEP, CCSS.
- Desarrollo de acciones en los tres componentes:
  - Educación para la salud
  - Servicios oportunos y accesibles
  - Ambientes físicos y psicológicos saludables

Acciones por componente

# I. Educación para la salud



 Focalizado en el aula (docentes – personal de salud)

 Transversalidad en el sistema educativo (tema transversal: Educación para la Salud)

Transversalidad

Acciones por componente

## II. Servicios oportunos y accesibles

-  Comedores y sodas escolares y colegiales – DANEA ([comedores](#))
-  Valoraciones del estado de salud de la población escolar – docentes y personal de salud ([valoraciones](#))

## Acciones por componente

# III. Ambientes físicos y psicológicos saludables

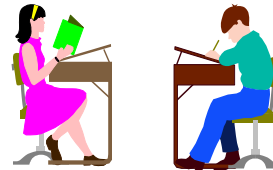


Acciones institucionales (MEP, MS, CCSS):

- espacios libres de humo
- bandera azul
- prevención de la violencia y del consumo de drogas
- manejo de desechos

# ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA NIÑA EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

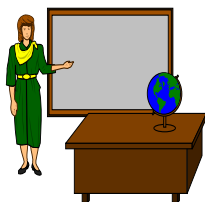
ES UNA RESPONSABILIDAD DE TODOS



## EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Fortalecer en la comunidad educativa la adquisición de conocimientos y la toma de decisiones que les permitan establecer estilos de vida saludables.

- AUTOCONCIADO
- NUTRICIÓN ADECUADA
- PROMOCIÓN DE LA NO VIOLENCIA
- PREVENCIÓN DE DROGAS
- SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
- DERECHOS DEL NIÑO (A)
- PREVENCIÓN DEL FUMADO
- NECESIDADES LOCALES



## COMUNIDAD EDUCATIVA:

- NIÑO (A) ESCOLAR.
- DOCENTES.
- PADRES DE FAMILIA

## AMBIENTE FÍSICO Y PSICOLÓGICO SALUDABLE

Promover el establecimiento de ambientes saludables que propicien el bienestar físico, emocional, social y espiritual de la población escolar.

- DISPONIBILIDAD AGUA POTABLE
- MANEJO ADECUADO DE EXCRETAS Y BASURA
- AMBIENTE SIN RIESGOS
- RELACIONES RESPETUOSAS Y ARMONIOSAS
- HABILIDADES PARA LA VIDA
- NECESIDADES LOCALES

## SERVICIOS OPORTUNOS Y ACCESIBLES

Lograr que toda la población escolar tenga acceso oportuno a servicios específicos de prevención, detección y atención oportuna de su salud en las Instituciones Educativas.

- INMUNIZACIONES COMPLETAS
- SALUD ORAL
- VIGILANCIA ESTADO NUTRICIONAL
- PROBLEMAS AGUDEZA VISUAL
- PROBLEMAS AGUDEZA AUDITIVA
- VIGILANCIA ANEMIA
- EXAMEN FÍSICO
- NECESIDADES LOCALES



# Estructura Organizativa del PNSNE

## Nivel Central

(Comisión Nacional de Salud y Nutrición Escolar: MS, CCSS, MEP y otros )



## Nivel Regional

(Comisiones Regionales de Salud y Nutrición Escolar: MS, CCSS, MEP y otros)



## Nivel Local

(Comisiones Locales.e Institucionales (centros educativos) de Salud y Nutrición Escolar: MS, CCSS, MEP y otros)

# **Funciones comunes de las Comisiones Nacional – Regional - Local**

**Divulgación y sensibilización del Programa**

**Coordinación interinstitucional**

**Fortalecimiento del grupo de trabajo**

**Diagnóstico de necesidades del Programa**

**Elaboración de un plan anual**

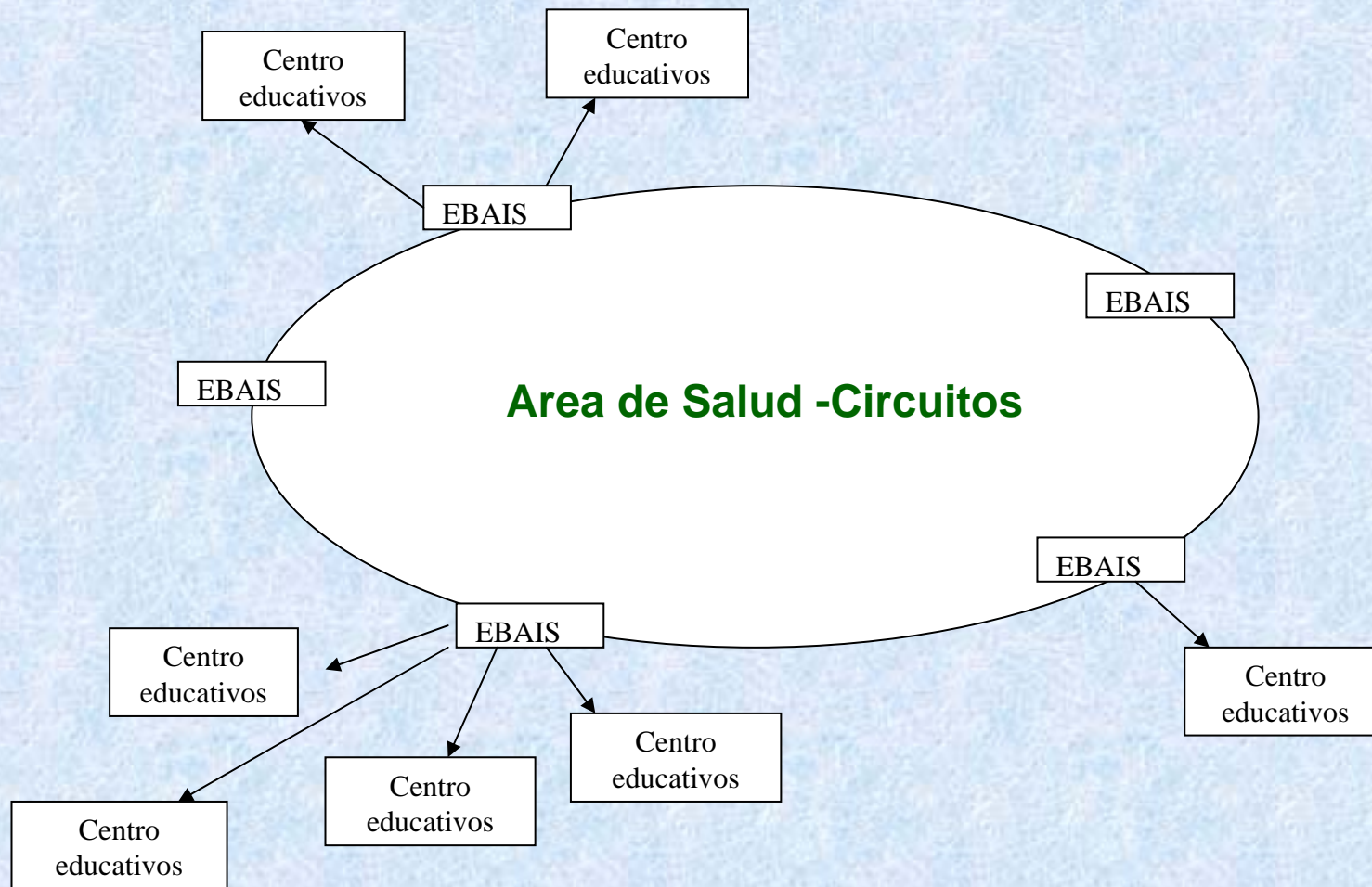
**Capacitación**

**Monitoreo y evaluación del Programa**

## Coordinaciones interinstitucionales: MEP- MS-CCSS

Niveles	Min. Educación	Min. Salud	CCSS Seguro Social
<b>Regional:</b> Comisión Regional	<b>Dirección Regional (20)</b> Director Regional, Asesor de Ciencias, Asesor del PANEA	<b>Dirección Regional (9)</b> Director (a) Regional	<b>Dirección Regional (7)</b> Director (a) Regional y Jefaturas de salud (enfermería, nutrición, trabajo social)
<b>Local:</b> Comisión Local	<b>A) Circuitos (157)</b> Asesores Supervisores de Circuito	<b>A) Áreas Rectoras de Salud (85)</b> Director (a) de Área y Equipo de Salud	<b>A) Áreas de Salud (103)</b> Director (a) de Área y Equipo de Apoyo
Comité Escolar	<b>B) Centros Educativos de primaria (3700)</b> Director, docentes, y otros actores de la comunidad educativa.		<b>B) EBAIS (800)</b> (Equipo básico de atención integral en salud: médico, enfermera, asistente técnico de atención primaria en salud y registro médicos)

# Áreas de Salud – Circuitos (EBAIS – Centros Educativos)



**Programa Nacional de  
Salud y Nutrición Escolar**

**Lineamientos de la Comisión**

- 1. Capacitar, motivar y sensibilizar a la comunidad educativa y funcionarios de salud.**
- 2. Fomentar el trabajo en equipo intersectorial e interinstitucional.**

**Programa Nacional de  
Salud y Nutrición Escolar**

**Lineamientos de la Comisión**

**3. Mejorar la coordinación** entre los niveles central, regional y local.

**4. Realizar diagnósticos, monitoreo y evaluación** del PNSNE en todos los niveles.

## ESTRATEGIA:

- Integración intersectorial en los talleres regionales y nacionales
- Visión del trabajo en equipo intersectorial



Fortalecer la atención  
integral de los (as) niños (as) en  
el escenario escolar

Muchas Gracias