

40

AÑOS
1965
2005

Clínica CLORITO PICADO



"Bienestar por
Generaciones"

CLÍNICA CLORITO PICADO

40 AÑOS

1965 - 2005

- HISTORIA
- BIOGRAFÍA CLORITO PICADO
- DATOS ESTADÍSTICOS
- SERVICIOS QUE OFRECE
- COMUNIDAD ADSCRITA
- FUNCIONARIOS



“Todo el año 1943 la salud de Picado era el cuadro terrible de un ser que hace valer su cuerpo físico únicamente por la llama espiritual, en su caso impulso creador, que lo sostiene. Grandes cantidades de tintura de opio, codeína y otros alcaloides amortiguaban los dolores de abdomen y procuraban pocas horas de sueño cada día” (Picado, Manuel., 1964).

ÍNDICE

Presentación	7
Dirección Médica	8
1. Biografía Clodomiro Picado Twight	9
1.1 Un esbozo de su vida	9
1.2 Investigador	11
1.3 Contexto social y político	11
1.4 Monumentos a Clorito Picado	12
2. ¿Quiénes somos?	13
2.1 Reseña histórica y datos	13
2.2 Situación actual	15
2.2.1 Misión	15
2.2.2 Visión	16
2.2.3 Primer nivel de atención	16
2.2.4 Segundo nivel de atención	17
2.2.5 Centros de referencia	17
2.2.6 Estructura organizativa	17
2.2.7 Servicios	20
2.2.8 Programas	23
2.2.9 Área geográfica	26
2.2.10 Presupuesto	29
2.2.11 Nuevos retos	29
3. Áreas de Atención Médica	30
3.1 Distrito de Colima	30
3.2 Distrito de Cinco Esquinas	32
3.3 Distrito de Uruca	33
3.4 Distrito de Merced	35
4. Usuario Interno	36
5. Junta de Salud	37
6. Comisión de Educación y Divulgación	38
7. Reconocimiento especial	39
8. Bibliografía	40

PRESENTACION

Tenemos el agrado de presentar al público y a toda la familia de funcionarios que conforma la Caja Costarricense de Seguro Social, la más amplia recopilación de datos, historia y hechos sobresalientes, emanados en la conmemoración del *40 aniversario de la Clínica Clorito Picado Twight*.

El objetivo primordial de esta investigación es proveer al lector del conocimiento circundante de aspectos como: quién fue Clorito Picado, nuestra comunidad adscrita ayer y hoy, datos estadísticos, exfuncionarios, servicios que brinda nuestra clínica, el replanteo integral de la salud, el cambio generacional y la fijación hacia el futuro, entre otros. Una mejor comprensión de estos temas, puede, a su vez, conducirnos a una identificación plena entre usuarios internos y externos.

No dudamos que los contenidos del trabajo serán bien recibidos por quienes están interesados en el tema. Su aporte es real e imperecedero. Esperamos que genere comentarios e iniciativas que permitan desarrollar apreciaciones y actitudes orientadas por el nuevo conocimiento.

De esta forma la investigación es parte del proyecto multicéntrico que busca engrosar la "línea imaginaria" que separa los actores principales en el sistema de seguridad social. Es por esto entonces que la estructura de la misma responde no solo al protocolo establecido, sino también a la necesidad de ejecutar la interacción institución y asegurado.

Lic. Diego E. Chaverri Alfaro

DIRECCIÓN MÉDICA

En los últimos 40 años el mundo ha cambiado con el advenimiento tecnológico que favoreció a la comunicación y esta trajo consigo más información y conciencia, que progresivamente han hecho al mundo diferente, donde las ideas, los procesos de trabajo y hasta nuestra rutina cotidiana han cambiado.

Los servicios de salud no han sido inmunes al cambio, y el propio concepto de salud ha cambiado, para pasar de ser la simple ausencia de la enfermedad a comprenderse como un estado de completo bienestar físico, mental y social.

Este concepto de salud planteó un nuevo reto hacia la transformación es así como el personal de la clínica Clorito Picado se han sumado a los esfuerzos nacionales por brindar cada día una atención en salud más integral, de mayor calidad, más oportuna y con mayor eficiencia en el uso de los recursos provistos por la sociedad.

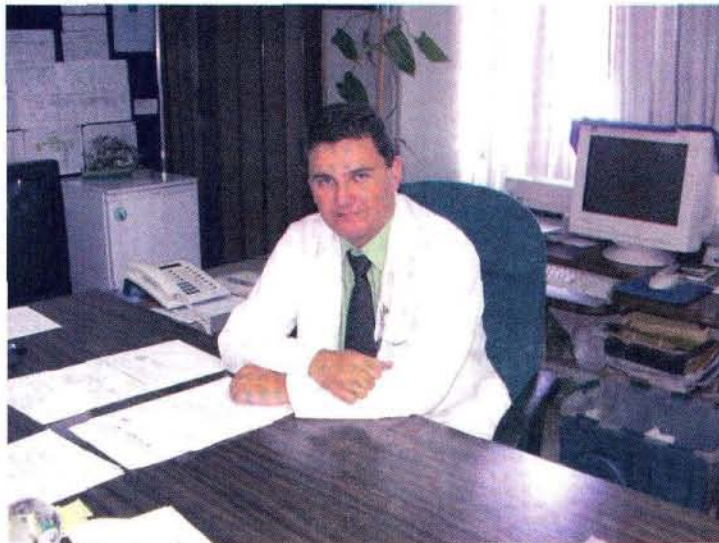
La Clínica Clorito Picado es un digno ejemplo de ese esfuerzo. Hace 40 años la clínica abrió sus puertas y desde entonces no se ha detenido en mejorar sus servicios. Progresivamente hemos ampliado la cobertura de atención, la calidad de nuestro trabajo, ofrecido más especialidades y servicios diagnósticos e introducido un nuevo modelo de atención, donde el paciente y su familia es abordado desde una perspectiva biopsicosocial y las prácticas no se limitan a ser

únicamente curativas, sino que incluyen acciones de promoción, educación, prevención y rehabilitación de la salud.

Hemos salido de la clínica y trabajado en la comunidad con campañas educativas, vacunación masiva, reuniones con líderes comunales, visita domiciliaria, atención de salud comunitaria, ferias de la salud, entre otros.

Cada día logramos ampliar nuestra visión de las necesidades de nuestros pacientes, sus familias y las comunidades que los engloban, a fin de brindarle respuestas integrales, fundamentadas en la ciencia y adecuadas a sus condiciones de vida.

Nos preocupamos por educarnos, cambiar nuestra actitud y comprender al paciente para brindar un trato más humano, comprensivo y afable que favorezca la comunicación y el éxito terapéutico.



Dr. Douglas Montero Chacón, Médico Director

Ciertamente el personal de la "Clorito" ha asumido el reto; el cambio ha sido difícil, pero lo estamos logrando. Reconocemos que aún falta mucho que hacer y mucho que cambiar, pero diariamente, todos nos entregamos por hacer realidad nuestro lema:

"Nos esforzamos por su salud"

1. BIOGRAFÍA CLODOMIRO PICADO TWIGHT, 1887-1944

La coyuntura nacional actual, marcada por la asombrosa aridez ideológica de los grupos que dominan el escenario político costarricense, no contempla la creación científica como un eje importante de nuestro desarrollo. A lo sumo, se plantea la necesidad de que grupos de investigación local suministren insumos de conocimiento que puedan ser utilizados para alcanzar metas económicas; nada más.



La posibilidad de que la creación científica local se convierta en un ingrediente vigoroso de nuestra vida colectiva es, apenas, una ilusión. Este panorama desalentador se ve matizado por los esfuerzos que desarrollan las universidades públicas, auténticos reservorios de nuestra cultura científico-tecnológica, así como por algunos otros empeños más bien aislados en nuestra comunidad.

Sin embargo, la historia costarricense del siglo XX nos enseña que, en medio de estas dificultades, existieron personas empeñadas en hacer ciencia en este país, y en lograr que esos esfuerzos contribuyeran al mejoramiento de nuestra vida. Quizá el ejemplo más nítido de este fenómeno de rebeldía creativa en ciencia lo constituya el Dr. Clodomiro Picado Twight.

Se puede decir que Clorito Picado tiene una presencia permanente en la vida cotidiana de Costa Rica: es Benemérito de la Patria; su imagen aparece en los billetes de dos mil colones; un instituto para la investigación y producción de sueros antiofídicos, nuestra clínica de atención médica y un colegio público (Turrialba), una universidad privada, así como el auditorio principal de

la Universidad Nacional (UNA), portan su nombre; en varios de esos lugares como en nuestra clínica, hay estatuas en su memoria; llevan su nombre los galardones nacionales anuales en ciencia y tecnología en la Universidad de Costa Rica; y hasta se le cita con cierta frecuencia en los medios de comunicación social, aún después de más de 60 años de su muerte, tanto en aspectos científicos, como filosóficos y políticos.

No obstante tal ubicuidad, son pocas las personas que realmente conocen sus múltiples, ricos y profundos aportes. Sin embargo, para comprender a cabalidad dichos aportes, es preciso contextualizar a este hombre excepcional en el tiempo y el ambiente en que le correspondió vivir.

1.1 UN ESBOZO DE SU VIDA

El mejor recuento biográfico de Clorito, sumamente ameno por su gran calidad literaria y científica, fue escrito por el Dr. Manuel Picado Chacón, pariente suyo (Picado 1964). Es un texto proveniente del cerebro y mano de un verdadero enciclopedista, pues a la inédita mezcla de microbiólogo y economista que fue, él sumó sus destrezas como pintor, escultor, musicólogo, poeta, cuentista y ensayista. De ahí hemos tomado los datos necesarios para elaborar el siguiente esbozo biográfico.

El diminutivo Clorito, correspondiente al nombre Clodomiro, le fue adjudicado de por vida, debido a su pequeña y frágil complexión. Fue hijo único de un profesor de matemática, Clodomiro Picado Lara, y de la señora Carlota Twight Dengo, hija de don Enrique Twight, escocés y profesor de ciencias. Aunque ambos padres eran costarricenses, Clorito nació en San Marcos, en Jinotepe, el 17 de abril de 1887, pues su padre había sido contratado como profesor en Granada, Nicaragua.

A los tres años de edad regresó con su familia a Cartago, ciudad nativa de sus padres, cuando ya el abuelo había muerto. Sin embargo, los libros

que éste dejó, sumados a la exuberante naturaleza de la zona, cuyos misterios lo cautivaron e invitaron a desentrañarlos, precozmente estimularon en él una fuerte inclinación hacia las ciencias naturales. Ahí realizó sus estudios primarios, y los secundarios en el vetusto y célebre Colegio San Luis Gonzaga, aunque para obtener el bachillerato de secundaria debió viajar a San José, la capital del país, al Liceo de Costa Rica. Brillante desde siempre, y cimentada su vocación hacia las ciencias naturales, recién graduado y con apenas 20 años de edad, fue contratado como profesor de dicha materia en el Colegio de su amada ciudad.

Sus sobresalientes méritos intelectuales justificaron que, muy pronto, sus colegas lo postularan para que recibiera una beca del Estado, y fue así como en 1908 partió hacia Francia. Allí obtuvo diplomas superiores en Zoología y Botánica en La Sorbona y, en 1913, el doctorado de la Universidad de París. Aunque su tesis doctoral versó sobre un tema de biología básica, como lo es la fauna asociada con plantas epífitas ("piñuelas" o bromeliáceas) en regiones tropicales, era evidente que tenía inquietudes científicas y sociales más amplias. Y ese mismo año, aún sin haber defendido su tesis doctoral, fue invitado a incorporarse como alumno en el Instituto Pasteur y en el Instituto de Medicina Colonial de París, donde al lado de prominentes sabios realizó estudios de serología, bacteriología y enfermedades tropicales. Su regreso a Costa Rica, en 1914, marcó el inicio inmediato de la que sería una carrera incesante y fecunda, de entrega a su patria y a sus semejantes. Desde la dirección del Laboratorio de Análisis Clínicos en el Hospital San Juan de Dios, y después como profesor de enseñanza secundaria y universitaria, demostró ser muy versátil, incursionando en campos tan disímiles como la endocrinología, la hematología, la inmunología, los sue-



ros antiofídicos, varios temas de salud pública, e incluso la agricultura. Pero, a la vez, lejos del riesgo de ser superficial por abarcar tantos campos, Clorito resultó prolífico no solo por sus originales hallazgos científicos, sino también en el aporte de soluciones prácticas a problemas cotidianos, ya fueran de salud pública o de producción agrícola. En medio de muy serias limitaciones de infraestructura para hacer ciencia, que él logró paliar gracias a su tenacidad, creatividad e inventiva, consolidó su inmensa obra. Incluso hoy todavía se argumenta que, en realidad, él fue el descubridor de la penicilina, pues se anticipó al hallazgo del célebre Dr. Alexander Fleming en 1939. Desde 1923, Clorito había observado la destrucción de bacterias causada por sustancias emitidas por hongos del género *Penicillium*, las cuales aisló, describió y hasta utilizó para curar pacientes, como lo informó en el artículo *Vacuna curativa no específica*, publicado en 1927 en una revista de la Sociedad de Biología de París, el cual, evidentemente, fue ignorado por la comunidad científica universal.

Además de su inmensa labor científica sensu stricto y su vasta producción en revistas científicas nacionales e internacionales, así como sus indisolubles vínculos con la ciencia francesa y universal, Clorito, humilde y noble, no olvidó el deber social de compartir su conocimiento con

aquellos semejantes ajenos a los círculos académicos. Fue por ello que escribió con mucha frecuencia sobre temas científicos, siempre con palabras sencillas, tanto en la prensa como en revistas divulgativas.

Pero, en realidad, su compromiso fue mucho más allá. Su mente crítica y escéptica, sumada a su carácter irónico, fuerte, e incluso áspero, lo llevó a tomar, por escrito, posiciones valientes e indoblegables en temas de importancia social y económica, así como de política nacional e inter-

nacional; pero también hizo apreciaciones sobre arte y literatura, intereses que supo cultivar desde joven y que acrecentó en su contacto con la refinada cultura francesa, para convertirse así en un verdadero humanista y enciclopedista.

No obstante, como era de esperar, la dimensión cívica de Clorito, bastante inusitada en el mundo de las ciencias fácticas, le significó no solamente incompreensión, sino también ofensa y escarnio por parte de algunos detractores, pues contrariaba los convencionalismos de un medio más bien complaciente y anodino, como el costarricense, así como los intereses de ciertos sectores poderosos. Pero nunca se amedrentó. Murió, tras una prolongada enfermedad, el 16 de mayo de 1944, en compañía de su esposa, doña Margarita Umaña, y de su hijo adoptivo Mario Picado Umaña (destacado poeta nacional, ya fallecido). Sin embargo, a pesar de tal enfermedad, nunca dejó de asistir a su laboratorio, e incluso pocos días antes de morir, Clorito aún estaba activo con sus lúcidas opiniones por la prensa.

Por fortuna, para conocer y valorar estos aportes de Clorito, además del libro de Picado (1964), el cual incluye fragmentos de muchas de sus publicaciones, hoy contamos con un libro de gran valor analítico (Manzanal 1987) y con siete volúmenes de sus obras completas (Picado 1988); éstas se publicaron para conmemorar el centenario de su nacimiento, gracias al enorme esfuerzo de su principal discípulo, el Dr. Alfonso Trejos Willis (quien, lamentablemente, murió poco antes de la aparición de los libros), y de la Editorial Tecnológica de Costa Rica.

1.2 INVESTIGADOR

En su labor como investigador, Picado asumió un estilo de trabajo muy original e integral. Siempre tuvo claro que la ciencia es creación en cuanto se plantea la meta de comprender la realidad mediante un método determinado. Ello implica la tarea de unir elementos dispersos en síntesis creativas, generadoras de hipótesis novedosas, y contrastar dichos modelos con ob-

servaciones experimentales meticulosamente diseñadas y ejecutadas.

Sus aportes de tipo básico, en los que desarrolló ideas científicas novedosas, son muchos; destacan sus estudios sobre la biología de las bromeliáceas y sus propuestas sobre el proceso de envejecimiento, por citar solo dos. Además Picado enfrentó, mediante la investigación, temas y problemas urgentes en nuestro medio, tales como los envenenamientos por mordeduras de serpiente, las enfermedades de los cultivos, la contaminación de aguas de consumo humano y el diseño de métodos de laboratorio para diagnóstico de enfermedades. Combinó entonces ciencia básica y ciencia aplicada, superando en su trabajo esa falsa dicotomía que lamentablemente aún persiste.

El hecho de trabajar en un medio limitado, en condiciones insuficientes, no le impidió desarrollar una obra de gran calidad académica, reunida en más de 110 publicaciones, muchas de las cuales aparecieron en revistas de alto nivel internacional. Es decir, se mantuvo muy de cerca de la vanguardia científica mundial; pero a la vez tuvo la sapiencia de aplicar ese conocimiento al estudio de temas de gran relevancia local. Al trabajar con seriedad, tesón y profundidad asuntos importantes para el país, generó conocimiento científico original que trascendió el ámbito local y alimentó la vertiente científica universal. A la vez, sus estudios sirvieron de base para la búsqueda de soluciones originales a múltiples problemas nacionales.

1.3 CONTEXTO SOCIAL Y POLÍTICO

Clodomiro Picado fue un individuo inmerso en el contexto social, político y cultural de su época. Tuvo un espíritu crítico y contestatario, y siguió con pasión e interés muchos temas de la vida nacional, labor en la cual coincidió con destacados intelectuales y luchadores sociales.

Sus intervenciones en la prensa fueron prolíficas, diversas y, en algunos casos, cuestionables. Fue una persona polémica y crítica que no se

quedó en la simple manifestación de opiniones; por el contrario, participó en luchas que trajeron logros concretos en salud pública.

Por ejemplo, promovió la introducción de los sueros antiofídicos en Costa Rica, la promulgación de una ley de defensa contra el ofidismo, la adición de yodo a la sal comestible, el mejoramiento del agua para consumo humano y el manejo racional de los desechos de los beneficios de café, entre otros afanes.

Más aún, Picado dedicó mucho esfuerzo a la divulgación del conocimiento científico a auditorios sociales amplios, mediante textos de gran belleza literaria publicados en el Repertorio Americano y en otros medios de carácter educativo. Tenemos aquí el ejemplo de un costarricense que asumió la investigación científica como proyecto de vida y que supo desarrollar su creatividad, para ponerla al servicio de la colectividad. En los albores del siglo XXI, y en medio del desconcierto y la desazón creados por los esquemas políticos e ideológicos prevalecientes, un país pequeño y pobre como Costa Rica no puede ni debe renunciar a la posibilidad de que la creatividad y la generosidad invadan todos los ámbitos de la vida nacional. Quizá así podamos construir una sociedad más próspera y solidaria, una sociedad como la soñaron Clodomiro Picado y tantos otros costarricenses que optaron por la rebeldía y lucharon por la edificación de un país mejor.

1.4 **MONUMENTOS A CLORITO PICADO**

Gracias a los grandes beneficios a la salud pública del país, Clorito Picado no sólo ha quedado plasmado en el corazón de los costarricenses, sino también en la escultura y arte nacional. Lo anterior se ejemplifica en obras impresionantes en el vestíbulo, en la Administración y frente a la entrada principal de la clínica Clorito Picado. En ellos los artistas nacionales Francisco Amighetti, Francisco Chacón Durán y Juan Rafael Chacón, respectivamente, dejaron invaluables obras para la posteridad.

Francisco Amighetti artista plástico y poeta, nacido en 1907, cultiva el dibujo en grafito y en tinta china, el óleo y la acuarela, en el mural a "Clodomiro Picado" en 1965. Su obra valorada en más de 30 millones de colones nos da una mirada al entorno cultural y social de la época de Clorito. Asimismo, El escultor Juan Rafael Chacón, se caracterizó por su presencia de un hombre de pueblo, de robustas y potentes manos. Robusto y potente su quehacer plástico. Ha creado casi filigranas, como obras monumentales. Se destacan: Abraham Lincoln (Colegio Lincoln, Moravia), José María Cañas (Parque Cañas), Cleto González Víquez (Heredia), Napoleón Quesada (Guadalupe), y en especial la obra a Clorito Picado de 1965, talla directa de Granito, tasado en 5 millones de colones (tomado del libro "La escultura en Costa Rica". Por su parte resalta la obra de Francisco Chacón, ex-funcionario (Chofer) de nuestra clínica, con exquisita técnica de tallado en madera, este hombre capta en su trabajo la sencillez y sensibilidad que muchos compañeros recuerdan de su estancia en la clínica, característica que lo hizo acreedor al Premio Nacional de la Escultura Costarricense. C.C.S.S. en 1977.



Monumento a Clorito. 1965

2. ¿QUIÉNES SOMOS?

2.1 RESEÑA HISTÓRICA Y DATOS

Después de la consolidación del traspaso de los hospitales y otros centros médicos a la Caja Costarricense de Seguro Social, esta inició un proceso de aumento de cobertura de la atención médica. Una de las estrategias para el área metropolitana fue instaurar grandes clínicas que suplieran la necesidad de atención médica de los habitantes.

Fue así como nació la Clínica Clorito Picado, siendo la segunda clínica en inaugurarse en el año 1965. Su nombre se dio mediante decreto de la Junta Directiva de la CCSS en la sesión 3012, artículo 11 del 17 de julio de 1963. Fue el 16 de agosto que inició las labores para la atención de una población de 35.000 habitantes.

En su inicio la Clínica tenía la responsabilidad de atender todo el cantón de Tibás, los distritos de San Francisco y Calle Blancos de Goicoechea, y los distritos de la Uruca y Merced de San José. La población en toda esta área fue creciendo en forma "explosiva", lo que llegó a saturar los servicios de la clínica.

Durante los años se han implementado estrategias para aliviar de la carga a la clínica, como fue la construcción de la Clínica de Tibás que se encargó de atender los distritos de San Juan y Llorente. Desde el año 2002 se asignó la población de León XIII y el Carpio a la ASEMECO, asociación de servicios de salud asociada a la Clínica Bíblica.

Inicialmente la clínica brindaba servicios de medicina general, pediatría, ginecología, oftalmología, otorrinolaringología, trabajo social

y odontología, pero debido a las necesidades de la población fue necesario implementar otras especialidades como medicina interna, psiquiatría, dermatología, geriatría, gastroenterología, y otras más, lo que llevó a la organización de la clínica ha establecer dos niveles de atención.

El primer nivel de atención ofrece servicios para desarrollar la estrategia de Atención Primaria, y es ofrecido en el área médica por los médicos generales y por especialistas de Medicina Familiar y Comunitaria y extendido extramuros con los Asistentes Técnicos de Atención Primaria y la visita domiciliar. El segundo nivel de atención es especializado, e incluye diversas especialidades clínicas y procedimientos diagnósticos más complejos.

Ambos niveles de atención son auxiliados con servicios de apoyo en farmacia, laboratorio, radiología, ultrasonografía, electrocardiografía, y enfermería. Actualmente la clínica tiene una cobertura para atender 48.000 habitantes en el primer nivel de atención y 150.000 habitantes para el segundo nivel de atención.

El concepto de atención a la salud también fue modificado, y en los últimos 10 años se ha pasado de una atención biológica a una atención integral, donde se abordan los problemas desde una perspectiva biopsicosocial. Es así como se han implementado servicios nuevos como psicología, atención al niño con déficit atencional, grupos psicoterapéuticos de adolescentes, mujeres agredidas y adultos mayores. Además se fomentan acciones de promoción y prevención de la salud, fortaleciéndose la educación en cursos de parto, educación a padres, educación en



Primera Fotografía. Clínica Clorito Picado. 1965.

esterilización, educación a Diabéticos, y otros que se ofrecen en la clínica y en las comunidades.

La rehabilitación también se promueve, por lo que se ha abierto los servicios de Fisiatría y Fisioterapia, siendo la primera clínica metropolitana que ofreció estos servicios.

El nuevo modelo de atención integral divide la población en sectores, los cuales son atendidos por los EBAIS (Equipo Básico de Atención integral). Actualmente en nuestra área de salud llamada Tibás Uruca Merced, hay nueve EBAIS, dos de los cuales se encuentran ubicados en el distrito de la Merced, a fin de favorecer la accesibilidad y cobertura de los servicios.

a todos los funcionarios asumir con éxito los Compromisos de Gestión y la Desconcentración máxima del centro. El primer Compromiso de Gestión se firmó en el año de 1999 y desde entonces ha logrado alcanzar las metas propuestas. La desconcentración se adquirió en el año 2002, siendo una de las primeras clínicas en lograrlo.

Durante este periodo de 40 años la clínica ha sido fortalecida mediante el esfuerzo y participación de todos los colaboradores que han visto en esta su segundo hogar. La conductibilidad y gestión se ha brindado por todas las jefaturas que se han esforzado por mejorar los servicios. El siguiente cuadro muestra los directores y administradores que la clínica ha tenido con nombramientos en plaza desde 1965.

Cuadro No. 1: Directores y Administradoras (es),
Clínica Clorito Picado. 1965-2005.

<i>Directores Médicos</i>	<i>Período</i>	<i>Administradoras (es)</i>	<i>Período</i>
Dr. Pedro Quendis	1965-1968	Sr. Antonio Masís	1965
Dr. Rafael Ángel Mora	1969-1970	Sr. Carlos Durán Chavarría	1965-1990
Dr. Hugo Fonseca Arce (q.d.D.g)	1970-1975	Licda. Marta Mora Calderón	1991-2001
Dr. Carlos Hernández Chacón	1976-1990	Licda. Lorena Segura Segura	2002-Actual
Dr. Gonzalo Vargas Jiménez	1991-1997		
Dr. Douglas Montero Chacón	1997-Actual		

Fuente: Oficina de Recursos Humanos. C.C.P.

Durante todo este proceso de implementación la Clínica ha tenido que asumir varias funciones asistenciales que anteriormente ofrecía el Ministerio de Salud, como son las campañas de vacunación, el control epidemiológico con el seguimiento de los casos y contactos de los pacientes con enfermedades infectocontagiosas, campañas de prevención del Dengue, así como la detección temprana y seguimiento de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión.

Todos estos cambios han requerido mejorar la calidad de atención y de la organización permitiendo

Actualmente el personal de la clínica continúa esforzándose cada día por mejorar los servicios, consolidar el modelo de los EBAIS, ampliar la

Cuadro No. 2: Empleados por departamento,
Clínica Clorito Picado. Año 2005.

Departamento	Mujeres	Hombres
Enfermería	24	3
Sección Médica	19	21
Registros Médicos	31	5
Administración	12	9
Rayos X	3	3
Laboratorio Clínico	12	8
Farmacia	6	13
Odontología	12	5
Servicios Generales	2	12
Trabajo Social	4	0
TOTAL	125	79

Fuente: Oficina Recursos Humanos. C.C.P.

cobertura de servicios especializados y promover un modelo de atención más integral, con mayor calidad, eficiencia y oportunidad en la atención, mediante una relación más humanizada y cálida con nuestros usuarios.

Asimismo, el crecimiento de fuerza laboral no ha quedado rezagado; en 1965 se registraron 64 empleados, en 1985 112 y hoy la Clínica Clorito Picado cuenta con 204 empleados de los cuales 125 son mujeres y 79 hombres.

2.2 SITUACIÓN ACTUAL.

El Área de Salud Tibás Uruca y Merced (con sede en la Clínica Dr. Clorito Picado T.) se ha caracterizado por ofrecer una amplia gama de servicios de salud tanto de tipo asistencial, como de prevención y promoción de la salud, con un Segundo Nivel, con especialidades médicas de bastante demanda.

La clínica se encuentra ubicada en la parte norte de la ciudad capital, atendiendo en la actualidad a los habitantes de los distritos de Cinco Esquinas y Colima, del cantón de Tibás, los distritos de la Uruca y Merced del cantón Central de San José, también el distrito de Calle Blancos en el sector San Gabriel, que pertenece al área de salud de Goicoechea, pero que se encuentra muy cerca de la clínica.

En la actualidad la clínica cuenta con los servicios de Medicina General (primer nivel) y las es-



Servicio de Plataforma, sección A

pecialidades (segundo nivel) de Dermatología, Fisiatría, Pediatría, Geriatria, Gastroenterología, Ginecología y Obstetricia, Medicina Familiar, Psiquiatría, Medicina Interna, Oftalmología, Otorrinolaringología, Radiología y Odontología. Además con servicios de apoyo como Laboratorio clínico, Farmacia, Enfermería, Psicología, Trabajo social y Fisioterapia.

Como parte del proceso de modernización de la CCSS, se establece que para la atención de la salud bajo el concepto de Nuevo Modelo, nuestra clínica depende directamente de la Dirección General de Gestión Regional y Red de Servicios de Salud, de la Gerencia Médica.

En respuesta a una perspectiva estratégica en la estructura y organización de la atención en el primer nivel, la población que se encuentra ubicada en el área de salud "Tibás-Uruca-Merced" se ha sectorizado. La propuesta organizacional es dividir la población en Equipos Básicos de Atención Integral de Salud (EBAIS), los cuales se encargarán del cuidado de la salud de la totalidad de la población del sector.

Para efectos de la organización y el análisis de la información, el área se ha dividido en 9 sectores, los cuales a su vez se han agrupado en subáreas, de acuerdo sobre todo a las características de tipo socio geográfico, las vías de acceso y los medios de comunicación.

Sin embargo, después de octubre del 2001, con la atención de ASEMECO para los EBAIS de León XIII-Garabito y La Carpio, se pudo consolidar la asignación de un médico por sector restante. Respecto a la desconcentración de los EBAIS es un asunto de más tiempo que inició en el 2004 con el sector de Merced y continuó para finales del año 2005 con Uruca Este (Peregrina-Magnolias).

2.2.1 Misión:

Brindar atención integral en salud a las personas del Área, ofreciendo servicios de calidad, mediante un modelo dirigido a los individuos, su familia, la comunidad y el ambiente.

2.2.2 Visión

Para el año 2007, se espera consolidar los EBAIS.

La clínica realizará su trabajo en forma interrelacionada con otras instituciones, organismos y grupos comunales, ofreciendo servicios de prevención, información, capacitación y asesoramiento para la promoción de la salud.

El personal de la clínica fomentará la investigación científica y social con el fin de identificar factores de riesgo y soluciones alternas para los problemas de salud detectados.



Dra. Rimma Ten Pack

con individuos motivados e identificados con la clínica y su trabajo, favoreciendo procesos de mejoramiento continuos de calidad en la salud de los individuos y los trabajadores.

Todos los procesos de gestión administrativa serán automatizados, accesibles y de fácil comprensión, para facilitar su transparencia, control y eficiencia, garantizando el cumplimiento de las leyes pertinentes y sus reglamentos.

2.2.3 Primer Nivel de Atención.

En respuesta a una perspectiva estratégica en la estructura y organización de la atención en el primer nivel, la población que se encuentra ubicada en el Área de Salud "Tibás-Uruca-Merced" se ha sectorizado. Se distribuyó en ocho Equipos Básicos de Atención Integral de Salud



Servicio de atención Farmacéutica

La clínica incorporará en su quehacer tecnología adecuada, para mejorar los procesos diagnósticos y terapéuticos, con el propósito de garantizar una atención en salud de alta calidad y resolutivez.

Se fortalecerán los programas de selección y reclutamiento del personal, con el propósito de garantizar funcionarios idóneos para sus labores.

Se implementarán programas de educación y estímulos permanentes, orientados a un cambio en la cultura organizacional, que permita un ambiente laboral agradable.

Cuadro 3: Primer nivel de Atención. Área de Salud Tibás Uruca y Merced. Clínica Dr. Clorito Picado. 2005.

Médicas (os) Generales

Dra. Rimma Ten Pack	Dr. Ronaldo González Blandón
Dr. Humberto Collado Solís	Dra. Rosario Segura Valverde
Dra. Mercedes Rivas Ducca	Dr. Ronald Arias Alvarado
Dra. Lisbeth Barrientos Torres	Dra. Ana Cecilia Fernández Coronado
Dr. Jorge Mesén Hernández	Dr. Andrés Mora Paniagua
Dr. Luis Eladio Vargas Solís	Dra. Idania Núñez Mayorga
Dr. Donald Corella Elizondo	Dra. Alejandra Jiménez Villalobos
Dra. Laura Cruz Cerdas	Dr. Luis Emilio Arroyo Wong

Fuente: Jefatura del I Nivel de Atención.

(EBAIS), con la coordinación del Dr. Carlos Alberto Solano Salas, tomando en cuenta características de tipo socio-geográfico y demográfico, vías de acceso y medios de comunicación.

Actualmente todos estos EBAIS se encuentran concentrados en la Clínica, sin embargo desde ya los EBAIS de Merced 1 y Merced 2 funcionan de manera desconcentrada en las instalaciones de la Asociación de desarrollo de Barrio México.



Cirugía Oftalmológica. Dr. Joaquín Martínez y Licda. Damaris Garro

2.2.4 Segundo Nivel de Atención

Para el segundo nivel en manos de su jefatura inmediata la Dra. Roxana Uzaga Carrasquilla, las áreas de atracción son complejas pues, dependiendo de la especialidad, se atienden más de 150 mil pacientes provenientes de los sectores de COOPESAIN, Santo Domingo, La Carpio y León XIII. Pertenecen a ésta

área de atracción gran cantidad de adultos que laboran en fábricas e industrias, donde cuentan con Medicina de Empresa.

En el cuadro 4 se detallan las especialidades que están a disposición de los usuarios.

2.2.5 Centros de referencia

Los centros de referencia del Área de Salud son hacia:

- Hospital México (sectores de Tibás- Uruca).
- Hospital San Juan de Dios (sector de Merced)
- Hospital Nacional Psiquiátrico.
- Hospital Geriátrico Dr. Raúl Blanco Cervantes.
- Hospital Nacional de Niños.
- CENARE.

2.2.6 Estructura Organizativa de la Clínica

Actualmente, la Clínica Clorito Picado, esta distribuida organizativamente, según se representa en el Organigrama adjunto:

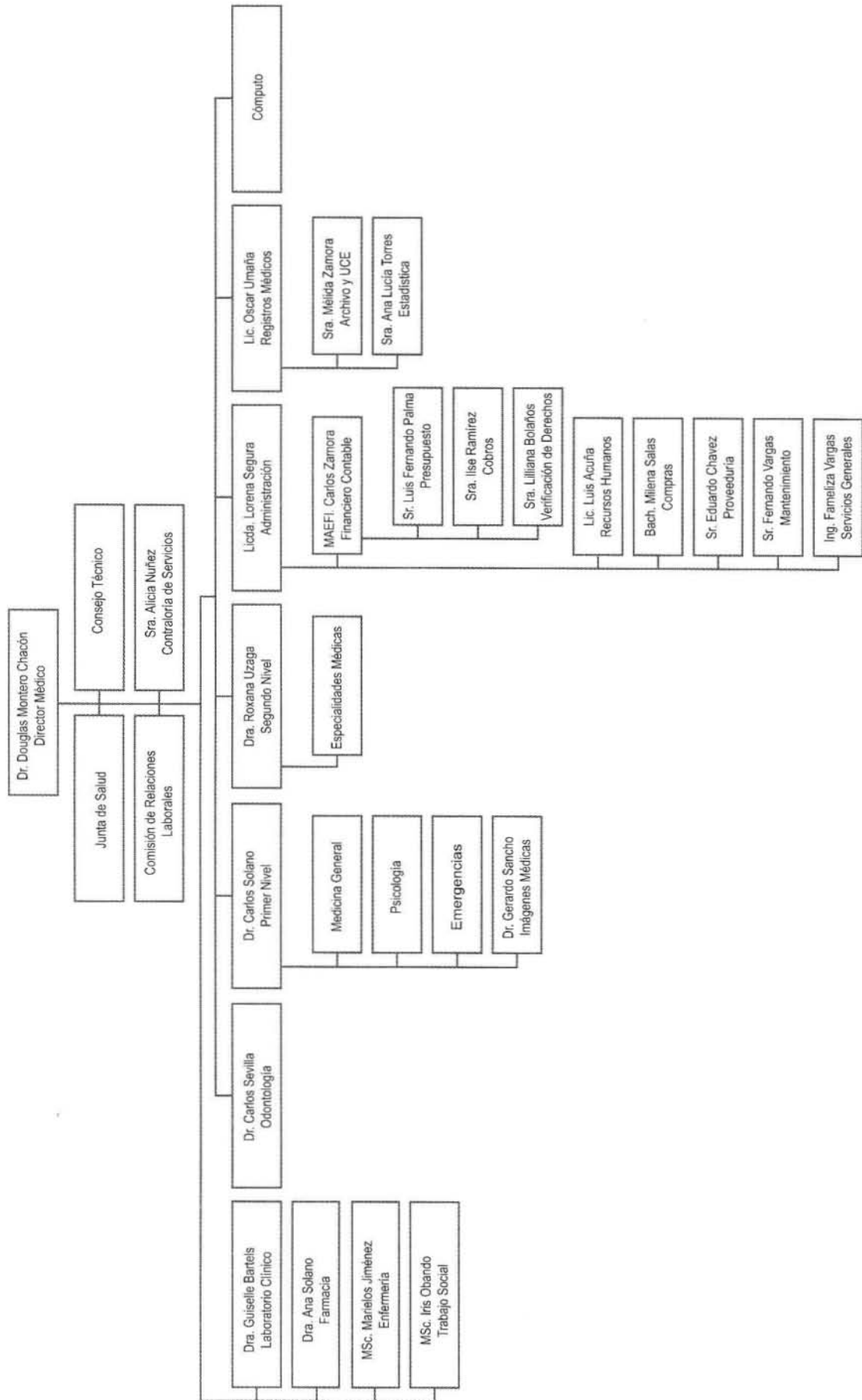


Cuadro 4: Servicios Especializados. Segundo Nivel de Atención. Área de Salud Tibás Uruca y Merced. Clínica Dr. Clorito Picado. 2005.

SERVICIO	MÉDICOS ESPECIALISTAS	CONSULTAS
Psiquiatría	Dr. Johnny Castro	Psiquiatría general.
Ginecología y Obstetricia	Dr. Manuel Trimiño	Alto Riesgo Obstétrico.
	Dr. Cesar Dam Dr. Carlos Escalante Dr. Jorge De Silvestre	
Perinatología	Dr. Jorge De Silvestre	Colposcopia. LEEP Ultrasonidos ginecoobstétricos
Medicina Interna Pediatria.	Dr. Pablo Mayorga Dr. Edgar Gutiérrez Dra. Mariana Rodríguez Dr. Alberto Benavides	Captación temprana. Pediatria general.
Dermatología	Dr. Virginia Castrillo	Consulta Especializada. Cirugía dermatológica. Consulta Especializada
Fisiatria y Rehabilitación.	Dra. Carmen Rincón Licda. Isabel Murillo (Terapia Física)	Consulta Especializada. Consulta Especializada Cirugía ambulatoria. Consulta Especializada. GastroscoPIas
Otorrinolaringología Oftalmología	Dra. Mónica Dávila Dr. Joaquín Martínez Dra. Carolina Rodríguez Dr. José Antonio Ramírez	Rayos X. Ultrasonidos Estudios especiales de RX Interpretación de Electrocardiogramas. Atención integral de pacientes con riesgos Psico-sociales
Gastroenterología		
Radiología.	Dr. Gerardo Sancho	
Electrocardiografía	Dr. Humberto Collado	
Medicina Familiar	Dra. Julia Freer Vargas Dr. Manuel Soto Cartin Dra. Liza Vásquez Umaña Dr. Alejandro Álvarez Mora	

Fuente: Jefatura II Nivel de Atención.

Organigrama Clínica Dr. Clorito Picado



2.2.7 Servicios

La Clínica se ha caracterizado por ofrecer una gama amplia de servicios de promoción de la salud, prevención y asistencia de la enfermedad y rehabilitación.

1. Servicio de Urgencias:

Cuenta con dos médicos (Dr. Luis Vargas, Dra. Laura Cruz) de Medicina General y Cirugía y dos Enfermeras. Su horario de atención es:

- Diurno de lunes a jueves de 7 a 4 p.m, y viernes de 7 a 3 p.m.
- Vespertino de lunes a jueves de 4 a 9 p.m y viernes de 3 a 9 p.m.



Sección D. Emergencias

Se brinda atención a urgencias médicas y quirúrgicas de primero y segundo nivel, servicio de traslado al tercer nivel cuando el paciente lo requiere. Se cuenta con una sección de observación de pacientes equipado para monitorear la evolución de los mismos.

2. Psicología laboral y clínica

Atención individual: El propósito de la consulta individual a cargo de la Licda. Graciela Vásquez es abordar aquellos casos que requieren un proceso terapéutico y han sido referidos.

Por lo general se trabaja desde un abordaje de psicoterapia breve, el cual requiere de al menos doce sesiones, tratando de enfocar en los rasgos cruciales del trastorno o la problemática que se presenta.

Aunado a la terapia individual se le ofrece al paciente otras alternativas con las que cuenta la Clínica, el grupo de violencia intra familiar, la escuela para padres y madres, los talleres que coordina el equipo de déficit atencional, el grupo psicoterapéutico de adolescentes y el grupo psicoterapéutico de mujeres. Estas alternativas complementan el proceso terapéutico o posterior a la terapia se convierten en espacios permanentes de contención, educación y apoyo.

Hasta la fecha, el tiempo destinado a la consulta individual son 18 horas por semana. En el caso de los niños, adolescentes y adultos mayores, es necesario trabajar con otros miembros de la familia, de esta forma, se realizan sesiones con varios miembros.

Grupo psicoterapéutico para adolescentes: El grupo de adolescentes surge con el objetivo de brindar a los y las adolescentes un espacio permanente de contención y apoyo. Los y las adolescentes que ingresan al grupo provienen de un proceso terapéutico individual en psicología o en trabajo social o son referidos por el equipo interdisciplinario después de una valoración.

Participan en promedio siete adolescentes por sesión. La integración y el compromiso se han ido dando paulatinamente, el espacio les ha permitido sentirse pertenecidos y apoyados, según ellos (as) han manifestado.

Grupo psicoterapéutico para mujeres: El grupo psicoterapéutico para mujeres surge de la necesidad percibida en los procesos terapéuticos individuales. Llegan a la consulta psicológica un gran número de mujeres con problemáticas similares que se manifiestan a través de períodos depresivos constantes.

Luego de un proceso de terapia breve, surge la necesidad de un espacio permanente y cons-

tante de elaboración y análisis, que les permita descubrir a través del espacio grupal, los orígenes de las depresiones, las cuales ciertamente abarcan diferentes etiologías y gravedades, desde depresiones reactivas hasta aquellas endógenas más graves.

3. Cirugía Menor y Criocirugía

El Servicio de Cirugía Menor y Criocirugía, se realiza con una consulta abierta dos días por semana, a cargo de los médicos Dr. Ronald Arias Alvarado y Dr. Cesar Dam Enciso, respectivamente. La Cirugía Menor comprende procedimientos sencillos y de corta duración que se realizan sobre los tejidos superficiales, bajo anestesia local y tras los que no se esperan complicaciones posquirúrgicas importantes. El objetivo de este servicio es agilizar el proceso de atención y detección de los pacientes con lesiones que ameritan de algún procedimiento quirúrgico que puede realizarse en el primer nivel de atención con patologías como: tumores queratósicos, tumores del color de piel, lesiones verrugosas, nevus melanocíticos, patología ungueal, suturas y plastías, entre otras.

Por su parte la criocirugía se realiza cuando el paciente presenta una displasia leve a moderada en las células de su cuello. Es un procedimiento de congelar el cuello destruyendo las células anormales. Mediante este proceso se evita que



Equipo de alta tecnología en el Laboratorio Clínico

lesiones pre-malignas evolucionen a enfermedades más graves.

4. Servicios de Laboratorio

En los últimos años el servicio de Laboratorio clínico, bajo la conducción de la Dra. Giselle Bartels, ha incrementado su flujo de atención a sus pacientes gracias a la implementación de nuevos equipos. Funciona de lunes a viernes desde las 7 a.m. hasta las 9 p.m. También brinda servicio de sangrado a domicilio a pacientes que lo ameriten por su condición y en el escenario escolar, participan activamente en el control de hematocrito y hemoglobina para los centros del área.

5. Servicio de Farmacia

No cabe duda que el servicio de Farmacia, bajo el cargo de la Dra. Ana Solano Rodríguez, es fiel indicador del constante crecimiento demográfico. Durante 1986 se despacharon un total de 623.159 recetas con una inversión de 16 millones de colones. 18 años después en el 2004, se despacharon medicamentos con una inversión de 162 millones de colones. Hoy, los medicamentos que se disponen son los que están incluidos en la lista oficial de la Caja Costarricense de Seguro Social tanto para el I como para el II nivel de atención.

6. Servicio de Enfermería

En cada sección de la clínica se cuenta con dos Auxiliares de Enfermería encargadas de las actividades de preconsulta. Desempeñan importantes actividades como curaciones de heridas, inyectables, vacunación, procesos de promoción y prevención.

Instrumentan las cirugías oftalmológicas entre otras, con el apoyo de Enfermeras y de la jefatura Licda. María de los Ángeles Jiménez Castillo.

Asimismo, se encargan de la consulta de planificación familiar y detección de cáncer de cérvix, además de visitas domiciliarias en equipo e individuales.



Maritza Vargas. Inyectables

7. Servicio de Trabajo Social

Trabajo Social es una disciplina profesional de las Ciencias Sociales dirigida a atender las necesidades humanas, a través de intervenciones directas o indirectas en la realidad individual, familiar y comunal.

La Clínica Clorito Picado cuenta con el servicio de Trabajo Social desde su fundación y a lo largo del tiempo sus acciones se han enriquecido con el aporte de diversas profesionales; actualmente cuenta con una jefatura Msc. Iris Obando Hidalgo, dos profesionales y una secretaria.

La práctica profesional de este Departamento orienta sus acciones según los modelos de atención en Trabajo Social, específicamente el Modelo Socio – Educativo Promocional y el Modelo Socio- Terapéutico individual y grupal. Estas intervenciones sociales se realizan a través de:

- Atención e intervención individual y familiar.
- Grupos Socio - Educativos: Curso Preparación para el Parto, Escuela para Padres y Madres, Curso para familias de niños (as) y adolescentes con Déficit Atencional.

- Grupos Socio- Terapéuticos: Violencia Intra familiar y Apoyo para personas en duelo.
- Participación Social: Juntas de Salud, Grupos de Voluntariado, Grupo de Cuidadores de Adultos Mayores y Grupo Adulto Mayor.
- Comisiones: Déficit Atencional, Adolescentes, Salud Mental, Mortalidad Infantil y Comité de Estudio Integral del Niño, Niña y Adolescente Agredido.

8. Servicio de Odontología

El servicio de Odontología cuenta con 18 funcionarios (9 odontólogos y 9 asistentes dentales) a cargo del Dr. Carlos Martín Sevilla Montero con la principal función de promoción y prevención en diferentes escenarios (clínica, escuelas, comunidad).

Así por ejemplo, las clínicas escolares están a cargo de tratamientos preventivos y curativos, como son profilaxis (limpieza de dientes), seguidos de aplicaciones de fluor, sellantes de fosas y fisuras, previniendo que la caries penetre en los dientes. Asimismo, los demás odontólogos laboran en tratamientos curativos como amalgamas (calzas), y tomas de radiografías bucales, entre otros. Entre sus funciones destaca la preparación de boca para hacer referencias al Hospital Calderón Guardia de pacientes para prótesis dental parcial o total.



Actualmente, se inició con la habilitación de la consulta Odontológica especializada para el II Nivel de Atención, a cargo de un Odontólogo General Avanzado (O.G.A) el Dr. Alexander Muñoz Campos. Se realizan procedimientos de endodoncia (tratamiento de nervio), periodoncia (tratamiento de la encía), odontopediatría (tratamientos a niños de 3 a 6 años), cirugías menores dentales: cordales, frenectomias (recortes de frenillos labial y lingual).

9. Servicio Registros médicos

Jefatura: Oscar Umaña Herrera. En cada plataforma existen facilitadores, quienes son las personas responsables de orientar, coordinar, educar, ayudar, facilitar, apoyar y supervisar los procesos del cliente externo e interno, con el fin de mejorar la atención y el ambiente laboral. Entre estos servicios se encuentran el Departamento de Informática, que da el respaldo y mantenimiento tanto al equipo de computo como también al sistema de red y los programas de



Unidad de calidad del Expediente

computo. La Unidad de Calidad del Expediente que se encarga del orden y la calidad de la presentación del expediente. La Contraloría de Servicios encargada de canalizar las inquietudes, sugerencias y quejas de los usuarios, como también de brindar un servicio de ayuda ante alguna necesidad del usuario.

10. Servicio de Administración:

Con una amplia gama de servicios para el usuario interno y externo, la Administración se convierte en un eje importante dentro de la organización de la Clínica Clorito Picado. La Licda. Lorena Segura Segura es la encargada de coordinar importantes labores en proveeduría, presupuesto, recursos humanos, compras y mantenimiento. Asimismo, validación de derechos con todo lo referente a seguros por el estado, seguros familiares, vistos buenos para atención sin seguro, dudas con respecto al procedimiento para asegurarse debe ser tramitado en esta instancia y servicios generales que se encarga de la coordinación de los servicios de aseo, transporte y seguridad.

2.2.8 Programas

1. Programa de Visita Domiciliar o cuidado comunitario

A cargo de un Médico de Familia y Comunidad y una Enfermera. Se presta atención domiciliar a quienes por sus condiciones mórbidas, o de funcionalidad, no puedan acceder los servicios en la sede de la Clínica.

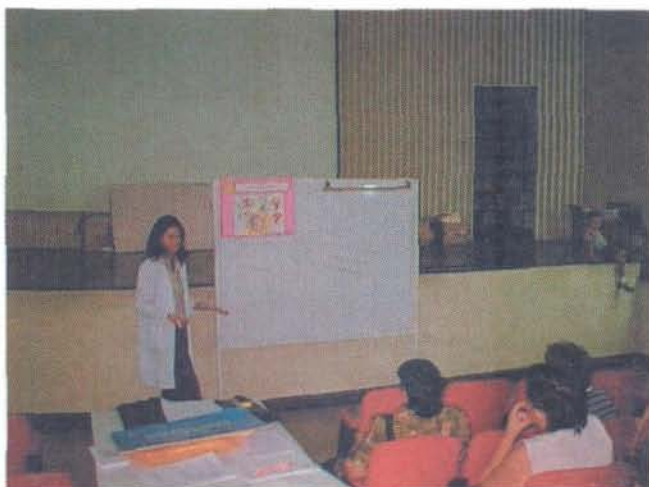
2. Programa de Atención Primaria

Actualmente la clínica cuenta únicamente con seis Asistentes Técnicas en Atención Primaria para toda el Área, por lo que no es posible brindar el servicio a toda la población todos los años. Se encargan de realizar y actualizar las fichas familiares, atención domiciliar de pacientes con discapacidad, úlceras por presión, educación comunitaria y actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Refieren casos prioritarios que detectan durante sus visitas. Colaboran con la localización de pacientes ausentes en las citas o con exámenes u otros estudios alterados que requieren localización pronta.

3. Programas de prevención y promoción

- Estilos de vida saludable.
- Escuela para padres.
- Grupo para adultos mayores.
- Curso Atención Integral diabetes
- Curso Atención Integral Diabetes Mayo-Julio 2005
- Curso de preparación para el parto.
- Curso para la esterilización quirúrgica.
- Curso para cuidadores en la comunidad.



Curso Atención Integral diabetes

4. Programa de atención integral

- Consulta de atención Integral al adolescente.
- Escuela de espalda.
- Consulta de Trastornos de Conducta y Déficit Atencional (para niños, adolescentes, padres y maestros).
- Clínica de Úlceras.
- Consulta de Alto Riesgo Infantil.
- Consulta de Salud Mental.

5. Equipos interdisciplinarios de trabajo

En la clínica se trabaja en 16 equipos interdisciplinarios para la atención de patologías específicas, programas de atención clínica, administrativa o asuntos laborales determinados, a continuación se mencionan:



Grupos de Adolescentes

- Déficit atencional y trastornos de conducta.
- Adolescentes.
- Mortalidad Infantil.
- Ética
- Esterilización.
- Calidad
- Compras
- Satisfacción del usuario.
- Vigilancia Epidemiológica.
- Desechos Sólidos.
- Grupos de Adolescentes
- Desastres
- Farmacoterapia.
- Incapacidades y Selección de Personal
- Carrera Profesional

A continuación se detallan algunos de ellos:

- Equipo interdisciplinario para la atención a los (as) adolescentes: En este equipo participa medicina general, enfermería, trabajo social y psicología, se atienden adolescentes de alto riesgo, que son referidos por medicina general, emergencias y las especialidades, la idea es ofrecerles las siguientes alternativas de apoyo y contención. El equipo también coordina las actividades relacionadas con el componente adolescencia: tamizaje, ferias y actividades educativas y preventivas. Se asiste a las reuniones del PAIA y se participa en actividades nacionales convocadas por la institución.
- Equipo interdisciplinario de salud mental: En el equipo de salud mental participa trabajo social, psicología y medicina familiar y comunitaria, se atienden personas de todas las edades, referidas por medicina general o alguna de las especialidades.
- Equipo interdisciplinario para la atención del déficit atencional y trastornos de conducta: El equipo de déficit atencional esta compuesto por trabajo social, psicología y medicina general. El equipo pretende brindar una atención integral a los (as) niños (as), adolescentes y sus familias, para el equipo el tratamiento del déficit atencional debe constar de tres aspectos fundamentales: la participación familiar, el apoyo que se recibe en la escuela o el colegio y el medicamento en caso de ser necesario
- Equipo interdisciplinario de violencia intrafamiliar: Esta comisión la integran psicología y trabajo social. Se realizan capacitaciones al personal de la clínica en el manejo y atención de casos de violencia. Se coordina la atención particular de las víctimas, sean menores o mayores de edad, tomando en cuenta los recursos existentes; el grupo de Violencia Intrafamiliar (coordinado por Trabajo Social) y la atención individual tanto en Trabajo Social como en psicología.
- Comisión de Vigilancia Epidemiológica: En la clínica se mantiene activa una comisión de vi-



Comisión Salud Ocupacional

gilancia epidemiológica que cumple funciones preventivas, de promoción y realiza acciones comunitarias en casos de enfermedades febriles, exantemáticas, infecciosas y todas aquellas que requieran un seguimiento ante un posible brote epidémico.

- Comisión de Farmacoterapia: Regula el uso racional de medicamentos y autoriza la compra de medicamentos fuera del cuadro básico institucional.
- Comisión de Incapacidades: Entre otras funciones controla aspectos referentes a duración de incapacidades, y casos complejos relacionados.
- Comisión de Salud Ocupacional: La comisión se encarga de velar por la salud integral de los que laboran en la Clínica, desarrolla todo un plan operativo en pro de la salud de los empleados.

6. Compromiso de Gestión:

La CCSS en un esfuerzo por mejorar la calidad y cobertura de atención, así como crear una cultura de rendimiento de cuentas estableció: "Los compromisos de Gestión", que funciona como relación contractual entre un nivel central o comprador y un nivel local o proveedor.

En ese contrato se establecen una serie de condiciones y cláusulas que deben de cumplir tanto comprador como proveedor.



La clínica Clorito Picado, fue el segundo grupo de entidades de la CCSS que se firmó el compromiso de gestión en 1999.

Mediante el Compromiso de Gestión la clínica ha aumentado año tras año, la calidad y la cobertura en la atención integral en los niños, adolescentes, mujeres embarazadas, diabéticos, hipertensos, adultos mayores. En todos esos grupos el personal de salud, especialmente los médicos, se esfuerzan por cumplir con una serie de requerimientos en cada consulta que favorecen la calidad de la atención, la detección de factores de riesgo, y seguimiento de los pacientes. También fomentan la progresiva cobertura en la vacunación, control citológico (papanicolaou) y atenciones odontológicas.

Otras cláusulas del compromiso fomentan acciones en la comunidad, desarrollo de programas de salud, control epidemiológico, salud ocupacional, prevención y atención de violencia intrafamiliar.

Finalmente incluye cláusulas de orden administrativo que fomentan la desconcentración, la red de servicios, el saneamiento básico, la salud ocupacional, el funcionamiento de Juntas de Salud, la calidad de los expedientes, el uso del presupuesto mediante control de gasto, el diagnóstico y planificación de acciones, entre otros.

El logro de una nota mínima, actualmente de un 90%, se logra acceder a incentivos económicos

que el Consejo Técnico de la clínica distribuye para adquirir activos, mejorar las condiciones de trabajo, capacitación o mejoras en infraestructura.

La Clorito Picado desde su primer compromiso de gestión ha logrado superar las notas mínimas y accedido a los incentivos que han favorecido a múltiples capacitaciones, construcción de rampas, mejoras en las oficinas y consultorios, adquisición de equipos especializados y de cómputo, y suplido otras necesidades del personal.

7. Programa Plan Vida Nueva

Nació de un decreto de la Presidencia de la República, mediante el cual en cada Área se asigna una comunidad prioritaria (en condiciones de pobreza) para el trabajo intersectorial e interinstitucional, cuya meta principal es lograr mejorar la calidad de vida de esa población. Rossiter Carballo fue el barrio escogido en la Clínica Clorito Picado.

2.2.9. Área Geográfica

A continuación se detallan las zonas geográficas, la división política y administrativa, las características geográficas, el clima, sus límites, las principales vías de acceso y de comunicación, de toda el área de Salud de nuestra clínica.

1. División política y administrativa: El cantón de Tibás, pertenece a la provincia de San José, su código político administrativo es el #13.

Su creación y procedencia es por el decreto No. 42 del 27 de julio de 1914. Subdividido en cinco distritos (IFAM):

- Distrito San Juan.
- Distrito Cinco Esquinas.
- Distrito Anselmo Llorente.
- Distrito León Trece.
- Distrito Colima (IFAM).

Cuadro 5: Distribución de los sectores y comunidades del Área de Salud Tibás-UrUCA-Merced.

CANTÓN	DISTRITO	Comunidades	Nombre del EBAIS
CENTRAL DE SAN JOSÉ	URUCA	Urb. Rossiter Carballo, Urb. Los Manzanos, Precario Noche Buena, B° El Virilla, Corazón de Jesús, Bajo Los Ledezma, Cristal, Alborada, Jardines de la Autopista.	URUCA OESTE
		La Peregrina, Las Magnolias, Los Gobernantes, Montserrat, Robledal y Esquivel.	URUCA ESTE
	MERCED	B° Amón, Mercado Borbón, B° Unión, Paso de la Vaca, B° México, B° Iglesias Flores, Florida Norte Pitahaya, Mantica, Juarez, Rincón de Cubillos B° Claret, asentamientos: Gloria Bejarano y Progreso Humano.	MERCED 1 y 2
TIBAS	1. COLIMA 2. CINCO ESQUINAS	Cuatro Reinas, Fabiola, El Rey, El Rosal, Almendros, Toñita, Colima, Balsa, Carranza, Las Lilas, Aselmo Alvarado, Manolo Rodríguez, Copey, San Rafael, Montecarlo, Bajo Puses, San Gabriel, Leiva Urcuyo, Lomas Pinar y Santa Teresa.	CINCO ESQUINAS COLIMA ESTE COLIMA OSTE COLIMA SUR

Fuente: Plan de sectorización y Asis de 2000.

Merced es el segundo distrito del Cantón central de San José y Uruca es el distrito séptimo del mismo cantón.

2. Características geográficas: Geológicamente está conformado principalmente por materiales de origen volcánico, tales como lavas, piroclastos, tobas del período Cuaternario del Holoceno. Con respecto a la extensión territorial y el relieve, el Área de Salud tiene una extensión territorial aproximada de 16.5 Km². La Clínica se localiza a 2 Km al norte del centro de San José. Su altitud promedio es de 1158 metros sobre el nivel del mar. En el siguiente cuadro se aprecia el detalle de extensión por distrito.

Cuadro 6: Extensión territorial de los distritos del Área de Salud Tibás Uruca y Merced.

Distrito	Área en Km ²
Colima	2.5
Cinco Esquinas	3.38
Uruca	8.35
Merced	2.29
TOTAL	14.02

Fuente: Oficinas de Catastro de las Municipalidades de Tibás y San José. Año 2003.

3. Límites del Área de Salud: Limita al norte con los cantones de Santo Domingo de Heredia, distritos de San Juan y Anselmo Llorente de Tibás, y el río Virilla; al sur con el distrito Hospital (San José centro) y Río Torres, al este con los distritos de Calle Blancos (Goicoechea) y Carmen (San José centro) al oeste con los distritos de Pavas y Mata Redonda de San José y Río Torres.

4. Estudio climatológico del cantón de Tibás¹: En cuanto a aspectos climáticos², el sector tiene una influencia de precipitación como la

1: Instituto Meteorológico Nacional.

2: Clima: conjunto de las condiciones atmosféricas que caracterizan a una región o país. Se han establecido diversas zonas climáticas y clases de climas.

mayoría del Valle Central de componente pacífica, iniciándose las lluvias durante las tardes.

Al estar ubicado en la entrada del Paso de La Palma (estribación entre el Volcán Barba y el Volcán Irazú) y a un costado del Caño del Río Virilla, se condicionan dos situaciones especiales; la primera es que cuando se presenta un disturbio atmosférico en el Caribe de mediana a gran escala, este tiene un efecto sobre esta zona, específicamente con más nubosidad, viento o lluvia. La segunda causa el "efecto Foen" el cual acelera el viento, atrayendo también el componente de nubosidad y lluvias.

La humedad relativa registrada es de un 85% promedio anual, con un mínimo del 70% en la temporada seca y períodos de saturación (100%) en temporada lluviosa o con influencia severas de frentes fríos.

La temperatura promedio mínima es de 21.1 °C y la máxima de 25.9 °C. La radiación solar en 15.3 Mj., con vientos de 14.5 Km./hora.

5. Principales vías de acceso y comunicación: El Área de Salud cuenta con aproximadamente 90 Km de carreteras pavimentadas. Hay servicios públicos de transporte para acceder a la Clínica desde la mayoría de los barrios del Área.

Todo el sector de adscripción cuenta con servicio telefónico público y privado, los canales de televisión y las radioemisoras nacionales cubren la totalidad del área. Hay varias emisoras de radio y televisión (Repretel S.A) localizadas en el Área.

Existe servicio privado de televisión por cable y satélite para quien desee adquirirlo. Los habitantes cuentan con oficinas de correo, telégrafo y servicios de fax nacional e internacional. En cuanto a la prensa escrita los habitantes del sector tienen acceso a todos los periódicos nacionales. En el área de Tibás existe un periódico local llamado "El tibaseño", en donde se publican artículos de interés para la comunidad, otro periódico local también es publicado para la Uruca.

2.2.10 Presupuesto:

El presupuesto de efectivo de nuestra unidad se subdivide en cuatro grandes rubros que son los siguientes:

- Servicios personales
- Servicios No personales
- Materiales y Suministros
- Maquinaria y Equipo

El rubro de Servicios Personales ocupa un 67 % del total del presupuesto en efectivo, este rubro se ha comportado de esta forma en los últimos años y es lo que abarca todos los pagos de nuestro personal.

Servicios No personales: Es donde se ubican todos los gastos que representan nuestras necesidades básicas como electricidad, agua, teléfonos y en general todo lo que es el mantenimiento tanto de equipo como de edificio.

Materiales y Suministros: Abarca todos los materiales y suministros necesarios para la atención de nuestros pacientes. Maquinaria y equipo: Son todos los activos adquiridos en los últimos años para una mejor atención a nuestros pacientes.

Nuestra unidad maneja un presupuesto de clínicas desconcentradas, lo que significa que es un asignado de más de 2 mil millones de colones anuales.

La Oficina Financiero Contable se ha destacado por llevar un estricto control, evaluación y ejecución del mismo por lo que en los últimos años hemos obtenido el puntaje máximo de calificación según los compromisos de gestión.

2.2.11 Nuevos retos:

Las perspectivas futuras. Aún quedan muchos retos por afrontar a todos los funcionarios de la Clínica Clorito Picado entre ellos se destacan:

1. Consolidar el modelo de atención, mediante la desconcentración de EBAIS, ubicándolos en las comunidades. Además mejorar la capacidad de atención integral del personal y brindar recursos para su logro.
2. Mejorar el modelo de "atención al cliente", para que cada día se brinden servicios más humanizados, con mejor trato y sensibilidad hacia los usuarios internos y externos.
3. Atención a grupos desplazados por la sociedad, con el fin de acercarnos a la atención de grupo en riesgo social como niños de la calle, trabajadores del sexo, drogadictos, mediante acciones comunitarios y participación social.
4. Automatizar todos los procesos de atención al paciente mediante el expediente electrónico y establecer enlaces con los hospitales de la red.
5. Construir el nuevo servicio de emergencias, cuyos planos arquitectónicos ya fueron elaborados y se encuentran en la etapa de negociación con representantes del Banco Mundial para consolidar el financiamiento de la obra.
6. Remodelar nuestras instalaciones para instaurar dos salas de cirugía ambulatoria que favorezca la resolutive de la clínica y de la red.
7. Favorecer el acceso a discapacitados, con remodelación de baños e instalación de un ascensor.
8. Implementar un sistema de participación social que favorezca la detección de problemas y su resolución, los cuales no son sensibles al sistema de registro usual.
9. Promover una clínica de especialidades médicas, donde se aumenten el número de especialidades y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos asociados.
10. Desarrollar procesos de investigación comunitaria y en atención primaria que favorezcan el conocimiento de la salud social y las alternativas de solución.

3. ÁREAS DE ATENCIÓN MÉDICA

A continuación se describen los diferentes sectores pertenecientes al Área de Salud.

3.1 Distrito de Colima

El distrito de Colima es el número quinto del cantón de Tibás. Pertenece a la provincia de San José, y tanto política, social como económicamente forma parte del Valle Central o gran área metropolitana, a mil metros sobre el nivel del mar.



Más de 215 mil asegurados reciben atención médica

Sus tierras son de origen volcánico, esto hace que sea un terreno plano y con ondulaciones. La colonización de este sector, se inicia con las migraciones de algunos pobladores de la ciudad de Cartago, donde los indígenas deciden no mezclarse y buscan una ubicación en las montañas y una parte se ubicó en este sector.

Como parte de los procesos de migración motivados por la colonización de los españoles, se incorporaron también la población de Vásquez de Corando, de Miramar y Esparza, por el camino conocido como "Las Mulas de Barba -Virilla - Panamá" y el "Camino de Sal".

Unido a ello en la revisión documental "Informa Colima" se anota que este territorio comenzó a

poblarse de españoles que encontraron grupos indígenas que ya sembraban la tierra, que hacían vasijas y metates y que habían dejado de ser nómadas. Colima de origen Mesoamericano tanto su nombre, como parte de sus pobladores.

El Sr. José Rivera comenta en "Anécdotas de mi Tierra, Cosas del Terruño", que existió un asentamiento indígena de importancia donde se ubica actualmente La Dirección de Telecomunicaciones del ICE, donde todas las piezas de cerámica fueron destruidas en la construcción de dicho edificio, estos aborígenes utilizaban el agua de la quebrada José Rivera para suplir sus necesidades básicas.

A esta región se le conoció como "Hacienda Colima" que perteneció a la Familia Esquivel, en esta etapa los principales cultivos de la zona eran café con unas 200 manzanas y tabaco en donde se encontraba una factoría.

Colima era un valle rodeado por montañas abruptas, como todo terreno virgen, con la enorme ventaja que era plano (salvo por los márgenes del Río Virilla), con muy buen clima, fresco y saludable.

Entre los primeros pobladores se encontraban Fermín Salazar, José María Bonilla, Concepción Rivera, Luis Araya, José María Segura, Clemente Salas, Napoleón Chacón, Pedro Bolaños, Los Álvarez, Los Murillo. Una vez bien orientados y asentados, trajeron a sus esposas y fue así como nació Colima, hija de San Juan del Murciélago, hoy San Juan de Tibás.

Uno de los pobladores es don Rafael Vargas Quirós el cual donó los terrenos y apoyó la construcción de la Escuela que lleva su nombre, también se dice de él que le regaló agua a los vecinos de Colima de una naciente de su propiedad, el mismo Don Rafael regaló la cañería.

Para la luz eléctrica la compañía propuso que trajeran el "posteadado" y ella se encargaba del resto para el alumbrado. Ningún vecino quiso cooperar por temor, el único fue Don Paulino Soto, el trajo el "posteadado" desde La Uruca has-

ta su casa. Luego Don Rafael Vargas puso la luz hasta la escuelita y así fue extendiendo por todo el pueblo. Actualmente el ICE posee una planta térmica en las fincas de café que fueron de los hermanos Juan y Ascensión Vargas Rodríguez.

Creación del Cantón de Colima: En el decreto # 28109-G, se detalla la creación del cantón de Colima, el cual dice:

“El Presidente de la República y el Ministro de Gobernación, Policía y Seguridad Pública, en uso de sus facultades según el artículo 140 de la Constitución Política” y considerando:

- a.** Que de conformidad con la Ley 4366 del 19 agosto de 1969, corresponde al Poder Ejecutivo declarar por acuerdo la creación de los Distritos indicando sus cabeceras, poblados que lo forman y sus límites detallados. **b.** Que el área geográfica propuesta al 1 de enero de 1998 cuenta con una población de 8.336 habitantes, lo que representa un 10.4% de los habitantes del cantón. **c.** Que la Municipalidad de Tibás en sesión No. 49 del 19 de enero de 1999 acordó solicitar la creación del distrito Colima.

Se podría destacar que el distrito de Colima se caracterizaba por un llano de fértiles tierras entre la quebrada Los Rivera y el Río Virilla, donde las casas se encontraban de forma dispersas a lo largo de la calle principal y la calle Rafael Vargas Quirós, rodeada de cafetales y con haciendas que se extendían principalmente hacia el oeste y norte, separadas por la vía férrea de este a oeste.

Este distrito de Colima hace más de sesenta años era una cuesta de barro para salir a la Uruca. Para conectarse con la calle San Juan, existía una calle de tierra de más de un kilómetro, con un pantano a la salida. Otra calle de tierra conectaba con el cementerio y con Santo Domingo. Además existía la línea del ferrocarril Cartago- Alajuela, con su estación a la par de la pulpería “Las Brisas” de Colima.

Las calles de tierra marcadas por infinidad de surcos que dejaban las carretas eran caracterís-

ticas de la región, esta monotonía del ambiente rural se rompía en la estación seca, pues cientos de personas de Barrio México y otras partes de San José pasaban hacia el balneario natural del Río Virilla, con sus pozas, “El Montano”, “La Julia”, “El Puente Negro” y la más famosa llamada “Poza Colima”, a doscientos metros corriente abajo del puente de Santo Domingo, todos con agua cristalina y pura, según anécdotas impresas en el periódico de la Asociación de Desarrollo de Colima.

Urbanización e industrialización: Se inicia el proceso de urbanización e industrialización en 1950.

Se pavimenta la calle del pantano y la urbanización de la zona del pantano. Con la construcción de la planta del ICE en 1956, llegó la industria a la zona, naciendo la Plywood Costarricense, Metalco por los años 60 y continuando con la



Laminadora Costarricense. Fábrica de Tallarines Halcón de Oro, K.F.M- de Centroamérica, Industrias Luthner, Fábrica de tejidos Zingara, Fábrica de Refrescos la Cruz Blanca, Trefilería Colima, Industria del Pañal de Costa Rica, etc.

Como consecuencia se produce una inmigración de obreros, que paulatinamente buscan asentarse cerca del lugar de trabajo, se inicia un proceso de daño ambiental, que incluso se mantiene en nuestros días, tanto por materiales de desecho, ruido, humo, proveniente de las industrias, así como también del auge de vehículos, camiones de carga, contenedores y otros.

El comercio aumenta considerablemente, la cañería de agua ya no abastece las necesidades y para 1961 mejoran los servicios de agua por medio de la cañería instalada por el SNAA. La mayoría de las calles son asfaltadas en la administración de José Figueres Ferrer, se tienden las líneas telefónicas y por último se instala la tubería de recolección de aguas negras, contribuyendo al saneamiento de esta población.

Con el transcurrir del tiempo la Colima rural paulatinamente se convirtió en una zona urbana con una área industrial y comercial la cual representa un 12% del área total del cantón de Tibás.

Parroquia de San Bruno: Colima históricamente era un poblado de católicos, en 1960 se impartía la misa en el corredor de la entrada de la escuela, al aire libre. Con donaciones hechas por doña Esperanza Calderón y don Vicente Salazar regalaron al pueblo 1.600 varas cuadradas para construir la propia ermita.

En los años de 1968-1969 se construye la iglesia y la casa cural de Colima, el nombre de la iglesia se debe a Monseñor Rodríguez Quirós quien habitaba en el castillo a 500 metros de la Ermita y era muy devoto a este Santo. Hasta 1985 El Padre Molina legaliza las propiedades de la Iglesia en el Registro Nacional, de la propiedad, y pasa a ser Parroquia.

3.2 *Distrito de Cinco Esquinas.*

La región en donde actualmente se sitúa el distrito de Cinco Esquinas, pertenece al cantón de Tibás, y junto con los distritos de Merced y Uruca, del cantón central de San José, históricamente se pueden ubicar como parte del Reino Huetar Norte de Occidente.

Los aborígenes estaban organizados en Cacicazgos, el de Garabito o Coyote y el del Guarco, los cuales estaban separados por el Río Virilla. A estos estaban sujetos otros cacicazgos menores, como el de Yurustí. Sus habitantes se encontraban dispersos entre las tierras preparadas para

la agricultura de subsistencia, de tipo barbecho (sistema de rotación de cultivos), trabajaron también la cerámica, según las hallazgos arqueológicos.

Posteriormente durante la conquista y colonización española de estos territorios al inicio de la segunda mitad de siglo XV, Cristóbal de Chávez, es quién aparece como el primer propietario de la porción de tierras que hoy constituyen el cantón de Tibás y parte de La Uruca.

A mediados del siglo XVIII los herederos de dichos terrenos, estaban representados por tres núcleos de hijos y los nietos de doña Laureana López de Ortega; los hijos y nietos del Alférez don Tomás Chávez; y los hijos del español don José Quirós y Gálvez, nietos por su madre, del citado Alférez.

Todos eran bisnietos y tataranietos de don Cristóbal de Chávez, el primer concesionario de los fundos en el siglo XVI, quienes fundaron el actual cantón de Tibás.

Los descendientes de las anteriores familias, al tratar de materializar sus derechos, así como el esforzarse por organizar sus haciendas y dar expansión a sus hatos de ganado, trajeron a Tibás labradores que les ayudasen en sus labores agropecuarias; los cuales junto con las familias propietarias, dieron origen al pueblito de San Juan del Murciélago.

La región al norte del río Torres fue conocida con el nombre primero del Valle del Murciélago, luego El Murciélago; la cual estuvo comprendida por el área que hoy ocupan el cantón de Tibás, San Vicente de Moravia, Guadalupe de Goicoechea, San Isidro de Vázquez de Coronado y el distrito Uruca del cantón central de San José.

En un documento de 1688, se hace mención a la propiedad de tierras en el paraje llamado Tibás, a raíz de un litigio que se llevó a cabo en Guatemala.

En el año de 1835, mediante ley 134, en el primer gobierno de don Braulio Carrillo Colina, se dispuso que la capital del Estado de Costa Rica sería San Juan del Murciélago. En el testamento

del presbítero don José María Esquivel otorgado el 14 de Julio de 1835, se incluyó un donativo para la ermita, que empezó a construirse en San Juan del Murciélago.

Dos años después se convirtió en coadjutoría territorial. Durante el episcopado de Monseñor don Joaquín Anselmo Llorente y La Fuente, primer Obispo de Costa Rica, en el año de 1865, se erigió la Parroquia, con advocación a San Juan Bautista, la cual actualmente pertenece a la Arquidiócesis de San José de la Provincia Eclesiástica de Costa Rica.

En la administración de don Alfredo González Flores, el 27 de Julio de 1914, en ley número 42, se le otorgó el título de Villa al barrio San Juan, cabecera del nuevo cantón creado en esa oportunidad.

El nombre del cantón Tibás, según versión del segundo obispo de Costa Rica, Monseñor don Bernardo Augusto Thiel Hoffman, es una palabra de origen indígena que significa río caliente o hermoso. Otro ciudadano como lo fue don Leonidas Pacheco presidente de la Asamblea Legislativa en 1914, asigna el origen del nombre de Tibás a una poza del Río Virilla cercana a la localidad.

En los años 50 y 60, del siglo XX, antes de ser construida la clínica, los habitantes de este sector de San José eran atendidos en la unidad sanitaria del Ministerio de Salud, cuya sede se ubicaba contiguo a la Escuela Esmeralda Oreamuno (al frente de la clínica), al inaugurarse la clínica, dicha unidad fue trasladada a San Juan de Tibás.

Finalmente, como un dato anecdótico curioso se menciona que el nombre de Cinco Esquinas se origina en el hecho de que en el centro del Distrito confluyen cinco vías de acceso.

3.3 Distrito de Uruca

Uruca Este: La región que actualmente comprende el distrito de la Uruca del cantón central de San José, históricamente se puede ubicar como parte del Reino Huetar Norte de Occi-

dente. Los aborígenes estaban organizados en Cacicazgos, el de Garabito o Coyote y el del Guarco, los cuales estaban separados por el Río Virilla. A estos estaban sujetos otros cacicazgos menores, como Yurustí.

Sus habitantes se encontraban dispersos entre las tierras, preparadas para la agricultura de subsistencia y de tipo barbecho (sistema de rotación de cultivos). Según los hallazgos arqueológicos también trabajaron la cerámica.

Posteriormente, al inicio de la segunda mitad del siglo XV durante la conquista y colonización española de estos territorios, Cristóbal de Chávez es quien aparece como el primer propietario de la porción de tierras que hoy constituyen el cantón de Tibás y parte de la Uruca.



A mediados del siglo XVIII los herederos de dichos terrenos estaban representados por: tres núcleos de hijos y los nietos de doña Laureana López de Ortega, los hijos y nietos del Alférez don Tomás Chávez y los hijos del español don José Quirós y Gálvez. Todos eran bisnietos y tataranietos de don Cristóbal de Chávez, el primer concesionario de los fundos en el siglo XV, quienes fundaron el actual cantón de Tibás.

Los descendientes de las anteriores familias al tratar de materializar sus derechos, así como de esforzarse por organizar sus haciendas y dar expansión a sus hatos de ganado, trajeron a Tibás labradores que les ayudasen en sus labores agropecuarias; los cuales junto con las familias propietarias, dieron origen al pueblito de San Juan del Murciélago.

La región al norte del Río Torres fue conocida con el nombre primero del Valle del Murciélago y posteriormente El Murciélago. Esta zona estuvo comprendida por el área que hoy ocupan el cantón de Tibás, San Vicente de Moravia, Guadalupe de Goicoechea, San Isidro de Vázquez de Coronado y el distrito Uruca del Cantón de San José.

Con respecto al distrito de la Uruca, su historia relata que las primeras tierras fueron otorgadas por el Rey de España al Alférez Sebastián de Zamora Romero, originario de Villa Marchena, España. En el transcurso de los años, éstas fueron pasando a poder de los descendientes. A inicios del siglo XVIII, aparecen las primeras cabezas de familia entre los que encontramos a los Villalobos y Chacón, apellidos que predominan actualmente entre varias familias de la zona.

Durante la primera mitad del siglo XIX, la zona comienza a ser apreciada por los colonos que emigran a la zona de Tures, Las Quebradas y Los Ángeles, al verse afectados por la prohibición de siembra de tabaco de ese entonces. Aparecen así documentos de terrenos sembrados de milpas, potreros con ganadería, trigo y caña de azúcar.

También en el siglo XIX se inicia el auge del cultivo de café, que fue desplazando los otros cultivos hasta llegar a ser el primer producto agroindustrial y generar la primera fuente de trabajo, esto sobre todo en el área de Uruca y Colima.

En los años 50 y 60 del siglo XX, antes de ser construida la Clínica Clorito Picado, los habitantes de este sector de San José eran atendidos en la Unidad Sanitaria del Ministerio de Salud, cuya sede se ubicaba contiguo a la Escuela Esmeralda Oreamuno. Al inaugurarse la Clínica, dicha unidad fue trasladada a San Juan de Tibás.

Uruca Oeste: Aunque se tuvo la dicha de contar con varias fuentes para la elaboración de este apartado, no siempre fue posible realizar una desagregación o desgranamiento de los datos como para referirse exclusivamente a la historia del segmento definido como sector de salud Uruca Oeste. No obstante, en esta sección

se hizo un relato descriptivo lo más aproximado que se pudo para referirse a este sector específico.

La Uruca nació oficialmente como distrito del Cantón Central de San José a finales del siglo XIX, en 1886. Sin embargo se pueden rastrear sus orígenes como espacio poblacional a partir de la década de 1840 cuando se da la expansión de los cultivos de café en el Valle Central, existiendo en la localidad en ese entonces alrededor de 20 fincas productoras de café, algunas de ellas eran tan grandes que contaban con beneficio propio para el procesamiento de este grano.

En esa época, la población de lugareños era escasa y estaba constituida por jornaleros o peones agrícolas que residían en las fincas, las cuales eran propiedad de terratenientes que no habitaban usualmente en el lugar sino que residían en los antiguos barrios señoriales de San José, como Amón, La Sabana y otros. Estas personas visitaban sus propiedades para supervisar sus plantaciones o girar instrucciones a sus capataces. Durante las cosechas de café, es presumible que se presentaran desplazamientos migratorios temporales de trabajadores pertenecientes a otras comarcas que acudían con el fin de participar en las faenas de recolección del grano y que por tanto estas personas volvían a sus pueblos de origen una vez finalizadas las tareas.

Antes de 1840, se supone que La Uruca estaba conformada por terrenos presumiblemente vírgenes o cuasi vírgenes que fueron dados o entregados a campesinos que los solicitaban, mediante el procedimiento existente en la época de denuncia o reclamo de tierras baldías ante la Municipalidad de San José. En algún momento, estos primeros campesinos subsistían inicialmente de la siembra de otros cultivos y del cuidado de animales.

Cuando se presenta el auge y expansión del café se da un fenómeno de concentración de tierras en ese lugar, ya sea adquiridas por compras o por pérdida de las mismas por sus primeros propietarios. De esta manera se conformaron haciendas cafetaleras de tradición familiar como los Amerling, los Esquivel y otros. Hubo tam-

bién una gran actividad de transacción inmobiliaria en esa época, lo cual puede corroborarse en los registros del Archivo Nacional de Costa Rica.

A pesar de que no fue posible determinar una fecha de partida para establecer cuándo se utilizó por vez primera el topónimo La Uruca (se insiste en el uso del artículo para diferenciarlo del distrito homónimo a secas o cuarto del Cantón de Santa Ana de San José), tan temprano como el año 1800 aparece mencionado este lugar. Se describe que unos marineros en Puntarenas encontraron en los restos de un naufragio un cofre conteniendo una figura advocativa de la Virgen María, acompañada de una carta donde se lee que una señora de la ciudad de San José había mandado a encargar esa figura a España para ser colocada en la ermita de La Uruca. Los marineros entregaron la figura a la persona mencionada y ésta cumple con la promesa de donar la estatuilla. Sin embargo, para 1860 esta figura aparentemente se había perdido o destruido ya que no aparecía descrita en el registro del inventario de enseres de la ermita.

Podría decirse que La Uruca no estuvo ajena al fenómeno de poblamiento colonial latinoamericano, el cual se caracterizaba por la formación de un asentamiento en torno a una ermita, posteriormente el pueblo se extendía y la ermita se constituía en parroquia. Sin embargo, este proceso se matizó en este lugar por el impulso que le dio el auge cafetalero a esta localidad (se pobló más y se construyeron caminos) que aunque inicialmente tenía un carácter rural agrícola llegó a convertirse con el tiempo en un centro urbano industrial y de servicios.

Podría decirse que el proceso de electrificación de la ciudad de San José, iniciado en las primeras décadas del siglo XX, comienza en La Uruca (en lo que hoy es La Carpio); ya que la planta generadora Electrionia fue una de las primeras en crearse en el Cantón de San José. Antes de que finalizara la primera mitad de ese mismo siglo se había finalizado la construcción de la Escuela Otto Hube en el sector oeste y la escuela distrital en la parte central, ya que para 1870 La Uruca era ya distrito escolar. Además, de esa mismas fechas

datan la construcción del cementerio y el asfaltado de carreteras.

En los años cincuentas del siglo XX, La Uruca se convierte en parroquia con el nombre de la Inmaculada Virgen de la Natividad de La Uruca y se inicia un proceso de urbanización distrital de desigual desarrollo, representado por los barrios Las Animas y Rossiter Carballo, un crecimiento de La Uruca Centro como cabecera y otros procesos urbanísticos. Se inicia también una caída creciente de la actividad cafetalera local, un aumento poblacional y un asentamiento de industrias y empresas de servicios.

Para los años setenta del siglo XX se construyen importantes establecimientos hoteleros (El Hotel Irazú, entre otros), de salud (el Hospital México, el Centro Nacional de Rehabilitación o CENARE y el Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad o CENDEISS), de capacitación (el Instituto Nacional de Aprendizaje o INA), se dan asentamientos por precarismo (Ciudadela La Carpio), se crean nuevas urbanizaciones de diferentes estilos socioeconómicos (Barrio Cristal y otros), de comunicaciones (Canal Seis y el Sistema Nacional de Radio y Televisión o SINART) y se aumenta la cantidad de empresas de servicios e industriales; estas últimas sobre todo en el sector este de La Uruca. Concretamente en la parte oeste se establecen los centros de salud y de comunicaciones.

En la década de los ochenta del siglo pasado, se crea el Parque Nacional de Diversiones; se establecen otros barrios, empresas y se puebla aún más el distrito.

Esta tendencia demográfica de crecimiento es una característica que se mantiene constante incluso a inicios del siglo XXI.

3.4 Distrito de Merced.

La división clásica del cantón central de la provincia de San José entre distritos "urbanos" y "rurales", desaparecida a fines de los años 70 del siglo XX debido al crecimiento de la capital, contenía cuatro circunscripciones en la primera

categoría, cuyos nombres aprendían fácilmente los escolares gracias a la rima: Carmen, Catedral, Merced y Hospital. Estas denominaciones, señaladas por un decreto de 1868, derivaban de edificios claramente identificables, que sobresalían entre la monotonía arquitectónica de San José de casas de un solo piso: la iglesia de Nuestra Señora del Carmen, la Catedral, la iglesia de Nuestra Señora de la Merced y el Hospital San Juan de Dios.



EBAIS de Barrio México. Merced 1 y 2.

La vieja división de los distritos del casco metropolitano, cuyos ejes son la avenida y la calle central, se mantiene hasta nuestros días, aunque sin dar a aquéllos el adjetivo de urbanos. Pero resulta que si bien la iglesia del Carmen está en el distrito Carmen, la Catedral en el distrito Catedral y el San Juan de Dios en el de Hospital, el neogótico templo de la Merced se encuentra en la jurisdicción de este último.

La explicación es muy sencilla. La iglesia de la Merced que hoy conocemos no es la original, sino la sucesora de otro templo del mismo nombre, que se ubicaba precisamente en el distrito de ese nombre, en el sector sudoeste de la manzana donde hoy se erige el edificio del Banco Central de Costa Rica, en cuya esquina confluyen la avenida central y la calle cuarta de la capital.

De esta forma, el distrito de la Merced es el segundo del cantón de San José, esta constituido

por diferentes barrios dentro de los que se encuentran Barrio Clareth, Barrio Iglesias Flores, Barrio México, Paso de la Vaca y la Pitahaya entre otros.

4. USUARIO INTERNO

No sólo el usuario externo posee garantías o tratos especiales para una buena atención, sino también los funcionarios de nuestra clínica por medio de programas ayudan a incentivar sus labores diarias.

El personal que labora en la Clínica cuenta con otros servicios como:

a. Programa de salud mental en el contexto laboral:

Este programa tiene como objetivo primordial contribuir a generar espacios de salud mental dentro del ambiente laboral, que incentive a una convivencia solidaria, de compromiso y de crecimiento permanente.

La metodología utilizada para tal fin, es participativa, donde el personal de los diferentes departamentos se sienta responsable del proceso, el grupo como tal construye sus lineamientos de trabajo y se compromete a producir resultados.

b. Equipo interdisciplinario de selección de personal (EIS)

El equipo EIS, está conformado por Trabajo Social, Psicología, Recursos Humanos y Medicina General, se realizan sesiones de discusión dos veces al mes.

c. Atención psicológica individual (de apoyo) al personal de la Clínica.

Los espacios contemplados para el personal de la clínica son los grupales, sin embargo, se han atendido varios funcionarios (as) en sesiones de

apoyo que permiten trabajar algún aspecto en particular.

Si la situación requiere de un proceso más prolongado se realizan contactos externos para que puedan continuar en espacios psicoterapéuticos más objetivos

5. JUNTA DE SALUD

-¿Que es la Junta De Salud?

Es un grupo de personas de representantes de los asegurados, de las asociaciones de desarrollo y de las empresas adscritas a la comunidad, ante la Administración y Dirección Médica de la Clínica.

-¿Quién los elige?

Por medio de elecciones populares que se llevan a cabo cada dos años en esta clínica, los asegurados, las asociaciones y los representantes patronales los eligen. Las elecciones conllevan divulgación e invitación a los asegurados para que participen. Es requisito para el derecho al voto, los asegurados directos y sus familiares mayores de edad, así como los pensionados.

**Cuadro 7: Junta de Salud.
Clínica Dr. Clorito Picado. 2005.**

Puesto	Nombre
Presidenta	Viviana Sequeira
Vicepresidente	Flory García
Secretario	Luis Alberto Núñez
Vocal	Cecilia Zumbado
Vocal	Mario Cordero
Vocal	Rafael Corella
Vocal	Lizbeth Altamirano Piña
Coordinadora	Licda. Iris Obando

Fuente: Junta de Salud C.C.P. 2005.

- Funciones de las Juntas de Salud:

- Colaboran con las gestiones de los servicios de salud, para mejorarlos y fortalecerlos desde el punto de vista de las prioridades y necesidades de los usuarios.



*Junta de Salud
Clínica Clorito Picado 2005.*

- Son agentes protagónicos en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, contribuyendo en aprovechar el desarrollo óptimo de las potencialidades de la población adscrita y sus organizaciones públicas y privadas.
- Opinan sobre proyectos y mejoras. Políticas y anteproyectos presupuestarios, con el fin de participar en la definición de prioridades y políticas del establecimiento para mejorar los servicios
- Vigilan y fiscalizan el buen funcionamiento de los servicios, en el desempeño administrativo y financiero del establecimiento de salud que auxilian, así como la promoción de la participación ciudadana

- Deberes

- Deben brindar colaboración voluntaria en forma ad honorem, de acuerdo con las necesidades y las solicitudes realizadas por la administración.

- La Junta de Salud deberá ajustarse, en toda actividad de colaboración, a la normativa jurídica y técnica aplicable, así como a las disposiciones políticas.
- Servir de vínculo de coordinación y comunicación entre el establecimiento y sus representantes, para lograr con esto una mayor eficacia y eficiencia en la prestación de los servicios.
- Participar en la divulgación, en coordinación con la Administración de los derechos y los deberes de los usuarios.
- Colaborar en la adecuada información del usuario sobre la realidad y las políticas de la Clínica a la que auxilian. Con el fin de lograr un uso oportuno y Participar y apoyar las actividades de promoción de la salud.
- Para proveer una mejor atención a los asegurados adscritos a la Clínica, en coordinación con las autoridades y funcionarios del establecimiento de salud.

6. COMISIÓN DE EDUCACIÓN Y DIVULGACIÓN

Desde el 1 de octubre de 1997, la Clínica Clorito Picado cuenta con la comisión de Educación y Divulgación (C.E.D.I.), que se convierte en el



Logo Clínica Clorito Picado

ente de información autorizado por la Dirección Médica, con el propósito especial de ofrecer educación a los usuarios internos y externos, así como divulgar todo lo referente a la salud.

Con la creación de C.E.D.I. nuestra clínica, ha promovido la publicidad, el mercadeo y las relaciones públicas para mejorar las condiciones de información para la población.



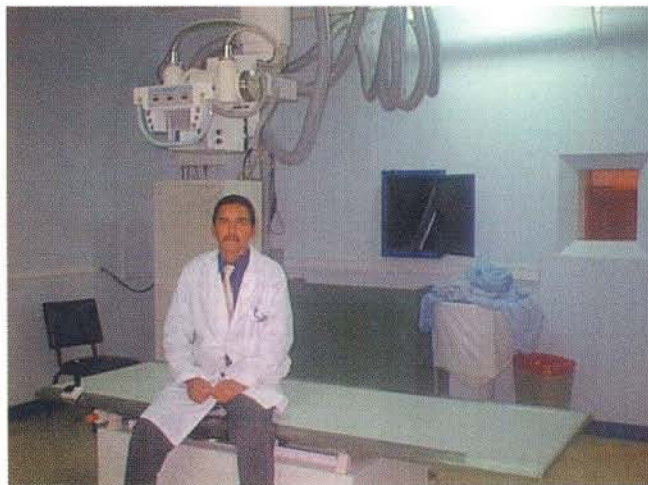
Logo Clínica Clorito Picado

Actividades anuales de índole educativo como: Feria de la Salud Integral de la Mujer, Feria del Adolescente, Feria del Adulto Mayor, Preparación al Parto, aunado al diseño y producción del periódico interno EL CLORITO, confección de despleables, boletines, folletos, presentaciones multimedia, entre otras, sobre salen en las continuas labores de esta comisión

En este último apartado, entre los logros a corto plazo destacan: la creación de un logo y personaje que nos identifican, constantes sondeos de mercado para reconocer el público meta y sus debidas informaciones, y gran cantidad de información publicitaria con características propias para alcanzar los objetivos que los servicios o el público general solicite.

7. RECONOCIMIENTO ESPECIAL

En 40 años de historia, la clínica Clorito Picado ha contado con una gran cantidad de funcionarios que con 25, 30 o 35 años de laborar o más, dejaron parte de su vida en nuestra institución.



*Nicolás Rivera Rivera, 47 años
de ardua labor en nuestra institución.*

Mencionar a cada uno de ellos sería tarea difícil; no obstante, es menester realizar un reconocimiento especial al Sr. Nicolás Rivera Rivera, muy bien conocido por todos sus compañeros en la clínica como Carlos Rivera.

Don Carlos, ingresó a laborar a la C.C.S.S., el 22 de octubre de 1958 en el Hospital Calderón Guardia. Siete años después hace su arribo a la Clínica Clorito Picado y se convierte en el único empleado activo de la clínica Clorito Picado al momento de su inauguración. "Yo trabajaba para el Hospital Calderón Guardia en Rayos X, pero me ofrecieron trabajar para una clínica en Cinco Esquinas de Tibás que iban a abrir en 1965, me fui a laborar con el jefe de Rayos del Calderón y con el que más tarde fue el primer administrador de la clínica Antonio Masís y hasta entonces aquí me tienen" expresa con gran orgullo Nicolás Rivera.

Hoy 40 años después se mantiene intacto en el mismo puesto que lo vio nacer como funcionario de nuestra clínica de técnico en Rayos X, siendo un ejemplo de atención para usuarios internos y externos.

Son muchos los buenos o malos recuerdos, experiencias y vicisitudes, que Don Carlos mantiene en su memoria, pero lo que para él todavía resulta bien claro es que aún puede entregar mucho en su trabajo "Yo todavía no me voy a pensionar, creo que me faltan 2 o 3 años más" finalizó con una fuerza interna y entusiasmo, que le delata el gran amor por su trabajo y la institución.

8. BIBLIOGRAFÍA

- Editorial Tecnológica de Costa Rica , Obras completas: Clodomiro Picado Twight, 1988
- Picado Chacón, Manuel. Dr. Clodomiro Picado: Vida y obra", Editorial Universidad de Costa Rica. 1980
- Zeledón Araya, Rodrigo, "Biografía de Clodomiro Picado", Serie educación N 8, Editorial Universidad de Costa Rica. 1993
- Biblioteca Nacional, Centro de documentación, Hemeroteca.
- Sub-Área Administración Salarial. Archivo, C.C.S.S.
- ASIS. Clínica Clorito Picado, 2000
- ASIS. Clínica Clorito Picado, 2004
- Exfuncionarios y Funcionarios, Clínica Clorito Picado, 1965-2005