

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 1 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Acta N°: 002768		Fecha	26 de Noviembre de 2025
		Lugar	Virtual Regional 1
Asunto	IV. Encuentro de Participación Social de veedurías, asociaciones y usuarios de la Regional 1.		
Hora inicio	9:00am	Hora finalización	10:25 am
Participantes	- Teniente Coronel Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 - Mayor Harwin Rodríguez Pérez Ordenador del Gasto ESM BAS02 - Mayor. Beatriz Adriana Fuentes Yañez Directora ESM BAS10 - Mayor Karina Licona Gómez Directora ESM BICOR - Teniente Melissa Julio Subdirectora Científica ESM BICOR - Capitan Andrea Valbuena Barón Directora ESM BIVER - Sargento Primer Carlos Andrés Dussan Guzmán Director (e) ESM GMRON - Sargento Segundo. John Caicedo Director (e) ESM BICAR - PS. Yolma Altahona Escorcia Trabajadora Social ESM BAS02 - PS. Martha Soler Trabajadora Social ESM BAS10 - SMSM. Mónica Rosado Salcedo Trabajadora Social ESM BICOR - PS. Zuley Bonivento Trabajadora Social ESM BICAR - PS Dineiris Pinto Zarate Trabajadora Social GMRON - PS Nathaly Ramírez Fontalvo Trabajadora Social ESM BIVER		
Participantes Veedurías	- Veeduría ciudadana vigilancia y control gestión administrativa fuerza pública. - Veeduría ciudadana transparencia y protección. - Veeduría Región Caribe. - Veeduría ciudadana de la salud de las FFMM del cesar con incidencia nacional. - Veeduría para las fuerzas Militares y de Policía.		

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 2 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo del señor Director Teniente Coronel Danny Reyes Murcia
2. Lectura y verificación de compromisos anteriores.
3. Contratación vigente.
4. Portafolio de servicios.
5. Varios

DESARROLLO:

Siendo las 09:00am se da inicio al IV Encuentro de Participación Social de veedurías, asociaciones y usuarios de la Regional 1. Para este encuentro se realizó la convocatoria por medios de cartelera informativas como también por Correo electrónico y grupo de WhatsApp. De 100 personas convocadas asistieron 50 de manera virtual por medio del enlace <https://meet.google.com/iyc-nvxf-oto> el cual equivale al 50% del número de personas convocadas.

Intervención Teniente Coronel Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Quien procede a iniciar el día de hoy el Cuarto Encuentro de Participación Social de Veedurías Asociaciones y Usuarios de la Regional 1, estipulada y en cumplimiento al cronograma y a las recomendaciones emitidas por la Dirección General de Sanidad.

Un cordial saludo para todos los presentes manifiesta el señor Teniente Coronel Danny Vicente Reyes, Director de la Regional 1, el cual agradece a cada uno de ustedes por el espacio brindado y se encuentra presto a escuchar cada una las inquietudes que manifiesten las personas que nos acompañan como son los señores representantes de las veedurías y señores usuarios.

Intervención PS. Yolma Altahona. - Trabajadora Social ESM BAS02.

Muy buenos días para todos los presentes. Mi nombre es YOLMA ALTAHONA, soy la coordinadora de atención al usuario de ESM BAS02 Regional 1. En el día de hoy me permito compartir y dar lectura a la agenda del día, con el permiso de todos ustedes, como número uno tenemos el saludo del señor director, la lectura y verificación de los compromisos anteriores, la contratación vigente y el portafolio de servicio. Este es el último encuentro que tenemos del año 2025 de acuerdo al cronograma emitido por la Dirección General de Sanidad y agradecemos a cada uno de ustedes acompañarnos en estos espacios de participación Social.

Intervención Teniente Coronel Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02

Dando continuidad con la agenda del día de hoy, quiero aprovechar esa oportunidad para agradecerle todo el compromiso que han tenido las veedurías del regional número uno

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 3 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

ya que para nosotros es muy importante conocer de primera mano, aquí nosotros en la ciudad de Barranquilla nos reunimos mensualmente con cada una de las veedurías para hacer una mesa de trabajo. En el encuentro anterior nos quedaron como compromisos donde tuvimos la oportunidad verificar las situaciones por mejorar para que nuestro subsistema de salud, cada día lo podamos aportar ese granito de arena y mejorar este servicio de salud a nivel local y poder subir de nivel situaciones especiales que muchas veces se nos salen de las manos.

Nuestro primer compromiso fue el de realizar él envió de las actas a los representantes de las veedurías las cuales fueron enviadas por cada una de las trabajadoras sociales coordinadoras de las oficinas de atención al usuario de la regional 1.

El segundo compromiso era la programación de reunión con los señores directores de los Establecimiento de la Regional 1 con el fin de escuchar sus necesidades y planes de mejora para la vigencia del año2026 , esto es de gran aporte porque cada una de las informaciones o cada una de los aportes que nos hace cada uno de los presidentes de las veedurías donde nos refieren situaciones que de pronto suceden en otros lados y evitamos nosotros que después puedan sucedernos aquí en nuestra ciudad Barranquilla. Y así mismo es importante también que allá en cada uno de sus sitios donde ustedes se encuentren, reunirse con los directores de los dispensarios médicos, para que ellos de primera mano les muestren exactamente cuáles son las gestiones que cada uno de ellos están realizando Por ejemplo allá en el BICOR allá tenemos a mi Mayor Licona que de primera mano que en el primer semestre de pronto no se encontraba, pero ya en este momento está presente y está dispuesta a ella siempre a escuchar a sus usuarios, así mismo como en el BICAR, que teníamos algún tipo de falencias y ahora, precisamente, la alta dirección, ha hecho un cambio en el director de Riohacha, donde he visto unos cambios muy significativos, los cuales son para cada vez la mejora de nuestro subsistema de salud. Asimismo puedo enfatizar que cada uno de los establecimientos de sanidad militar, cada uno de los directores está dando lo mejor, porque cuando yo me puedo reunir con cada uno de ellos, ellos nos manifiestan las situaciones que han tenido porque esto la verdad es todavía un reto muy complejo de asumir pero aun así para eso la alta dirección nos ponen acá para poder dar solución a cada uno de ellos yo no me quiero extender más vamos a continuar con esta mesa de trabajo como tal vamos a tener la lectura de las verificaciones y compromisos anteriores donde se envía el acta a las diferentes veedurías, las cuales se realizó. Acá en el dispensario médico se hizo la reunión con los directores de los diferentes Establecimientos de Sanidad Militar donde se pudo verificar, donde se pudo establecer los lineamientos que se iban a tener para el 2026, los cuales son importantes para que ellos tengan en cuenta su planeación, porque cada uno de los directores de cada uno de los establecimientos de sanidad militar son los que conocen cuál es la necesidad sentida que tiene cada uno en sus regiones. Son ellos quienes en este momento saben qué es lo que pueden planear y qué es lo que pueden plasmar en los planes de necesidades de acuerdo a la red externa que tengan allá y de acuerdo a su red. Interna, de acuerdo también a los parámetros que nos va dando la misma dirección de sanidad. Por eso es bien importante que ellos de primera mano no se queden, y se les ha dicho en repetidas ocasiones, solamente en el Establecimiento de Sanidad Militar, sino que tienen que salir a conocer su área de operaciones, su sitio donde va a garantizar la prestación de los servicios. porque son ellos allá los que nos envían

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 3 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

como tal acá a la regional, al área administrativa sus necesidades para que se puedan plasmar en el plan anual de adquisiciones y así mismo se pueda proyectar para el 2026.

Vamos a darle continuidad con la agenda de acuerdo al orden del día lo correspondiente a la parte de contratación vigente, aquí en este momento tenemos a la escucha a mi mayor Rodríguez quien es el ordenador del gasto y administrador financiero, el cual nos retroalimentara con cada uno de los procesos contractuales realizados en el año 2025.



PROCESOS EN EJECUCIÓN

N°	OBJETO CONTRACTUAL	PRESUPUESTO ASIGNADO	VALOR PAGADO	FECHAS DEL CONTRATO		ANÁLISIS DE LA SUPERVISIÓN				CONTRATISTA	% DE EJECUCIÓN
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	TIEMPO DE EJECUCIÓN	DÍAS TRASCURRIDOS	DÍAS FALTANTES	PRORROGA ADICIÓN		
EJECUCIÓN											
21	ATENCIÓN DOMICILIARIA BICOR	\$ 140.000.000	\$ 126.312.600	19/06/2025	15/12/2025	179	160	19		MVC INVERSIONES S.A.S	90%
22	REHABILITACION DE NIÑOS BAS 02	\$ 300.000.000	\$ 275.946.408	26/06/2025	15/12/2025	172	153	19	100.000.000,00	CENTRO DE TERAPIAS INTEGRALES PROGRESAR	92%
23	LÍNEA BLADA	\$ 30.000.000	\$ 4.990.012	18/06/2025	28/11/2025	163	161	2		METROCHECK S.A.S	17%
24	ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA BAS02	\$ 70.000.000	\$ 52.976.198	26/06/2025	15/12/2025	172	153	19		SOMEGA	76%
25	OFTALMOLOGIA BAS02	\$ 135.000.000	\$ 75.672.978	3/07/2025	15/12/2025	165	146	19		CLINICA OFTALMOLOGICA UNIDAD LASER	56%
26	CONTENEDORES	\$ 12.000.000	\$ -	16/07/2025	30/11/2025	137	133	4		MORAYMA YOLANDA PERAZA ARAMENDIZ	0%
27	LABORATORIO CLINICO BAS10	\$ 300.000.000	\$ -	4/08/2025	15/12/2025	133	114	19		LABORATORIO CLINICO MARIA JOSE	0%
28	PSIQUIATRIA BICOR	\$ 140.000.000	\$ 19.809.857	18/07/2025	15/12/2025	150	131	19		INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR" SAS	14%
29	ALERGOLOGIA BICOR	\$ 50.000.000	\$ -	22/07/2025	15/12/2025	146	127	19		CENTRO DE ALERGOLOGIA ALEJANDRO CARREÑO SAS	0%
30	REHABILITACION DE NIÑOS BICOR	\$ 140.000.000	\$ 133.718.663	23/07/2025	15/12/2025	145	126	19		IPS MIGUEL ARCANGEL SAS	96%

Nuestro
Compromiso
Colombia

PATRIA HONOR LEALTAD

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 4 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención Mayor Harwin Rodríguez (Ordenador del Gasto):

Bueno buenos días para todos Me presento soy el mayor Rodríguez ordenador del gasto del dispensario médico de la Regional N 1 Me presento y me reporto sin novedad especial, Saludos para todos. Nuevamente, en esta reunión, estoy acá con usted con la finalidad de exponer el tema contractual de la vigencia 2025, Continuando con la ejecución de los procesos, tenemos en este momento, todos los procesos en ejecución al 100%. Como lo pueden evidenciar ahí en la plataforma, los contratos que se ejecutaron en totalidad, sin ningún inconveniente, como lo son servicios públicos de los establecimientos que tiene imagen de GMBAT, GMRON, BICOR, BÍTER 2 Y BICAR, control vectorial, papelería, mantenimiento de cómputo, mantenimiento de vehículos, mantenimiento de equipo biomédico de toda la regional y mantenimiento industrial. Por favor, continuar mi Coronel, Y en este momento contamos con la siguientes diapositivas que son los contratos que en este momento tenemos a la vigencia, al corte del día de ayer, y el proceso de combustible de toda la regional con sus diferentes presupuestos habilitados, en ejecución, el contrato de la vigencia para todos los de las regiones, con el contrato de pañales y pañitos para toda la regional, actualmente nos queda pendiente una última entrega de pañales por parte de la entidad realizando el transcurso de la semana iniciando la próxima para completar ahí ya la ejecución total de ese contrato, servicios médicos hospitalarios para la ciudad de la Barranquilla recolección de residuos de toda la regional servicios médicos para el BAS10 ya se encuentran un por porcentaje del 94% medicina nuclear para el BAS10, que se encuentra en una ejecución del 54% y consulta externa especializada para Barranquilla que se encuentra en ejecución en el 35% . Continuando con los procesos que se encuentran en ejecución Imágenes diagnósticas para barranquilla que se encuentra con una ejecución del 76% se hizo una adición con un presupuesto de 70 millones de pesos, con esa adición se llegó a un presupuesto de 210 millones de pesos y la ejecución del contrato de 70 millones. El contrato de material médico quirúrgico por un valor de 140 millones de pesos le pido excusas por el número, se le hizo una adición de 52 millones de pesos En este momento el contrato no se ha cancelado, por eso es que por el porcentaje aparece en cero, pero todo el material ya se encuentra aquí en el último y la manera de distribución a todos los almacenes de los inventarios. El lavado de tanques de la regional, en un porcentaje de 50%, cardiología para Barranquilla, en un porcentaje de 69%, oncología para Barranquilla, en un porcentaje de 47%, oncología para Valledupar, en un porcentaje de 1%, La gastroenterología para Barranquilla es un porcentaje de 62% Rehabilitación de niños para Valledupar con un porcentaje de 91%, Oxígeno para Barranquilla es un porcentaje de 38% Y audífonos para las regionales con un porcentaje de 32%. Atención domiciliaria para Santa Marta, pues está en el proceso del 90%. La Rehabilitación de niños para Barranquilla, pues está en un porcentaje del 92%. De todas maneras, este contrato fue un contrato inicial de 200 millones de. Pesos. Que desde octubre se le hace una adicción al contrato, perdón, en el 3 de septiembre se una adicción al contrato de 35 millones de pesos. A lo que, a la fecha del día de hoy, ya hemos encontrado el 92%,

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 5 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

de igual manera pues contamos con el servicio para el cierre la vigencia de ningún inconveniente. Contrato de línea blanda por el porcentaje de 17%, oncología especializada para Barranquilla, el porcentaje de 76%, oftalmología para Barranquilla, el porcentaje de 56%, canecas y contenedores que ya se encuentran distribuidos en todos los dispensarios de acuerdo a las solicitudes de cada dos directores. El material que necesitan para los establecimientos fue entregado está pendiente de realizar la red respectiva cancelación del servicio para la distribución del 10% de este contrato. laboratorio clínico para Valledupar, el porcentaje de ejecución del 0%, Psiquiatría para Santa marta, porcentaje de ejecución del 14%, alergología para Santa marta, porcentaje de ejecución del 0%, y rehabilitación de Niños para Santa marta, porcentaje de ejecución del 96%, de igual manera a este proyecto se está realizando un apalancamiento para contar con la ventana e iniciar ese proceso en la próxima vigencia. Siga mi coronel con la siguiente diapositiva.

El laboratorio clínico para Santa Marta, porcentaje del 21%, rehabilitación de niños para Buenavista, La Guajira, porcentaje del .9%, mantenimiento de la cubierta del dispensario médico de Barranquilla, porcentaje del .0%, Oncología especializada para Santa Marta, porcentaje de 1.0%, ontología especializada para Valledupar 6%. Contratos de Lentes y Monturas para Barranquilla, Valledupar, Santa Marta y GMROM la ejecución de ese contrato se encuentra en 0%. El único inconveniente que tenemos con este contrato en el GMRON, es que desafortunadamente el proceso de oftalmología y optometría se nos fue a desierto. Por eso es algo complejo que se consuma el presupuesto en su totalidad, sin embargo, bueno, así la directora pues también ha tenido que realizar la diferentes gestiones para que algunos pacientes les ayuden con los estudios que se van a realizar para poder entregar, de tal manera pues estamos haciendo la gestión para poder encontrar una entidad que nos preste el servicio para poder hacer una jornada con todos los pacientes que tienen el GMRON para poder realizar el consumo de este contrato. Tenemos de psiquiatría para Valledupar, porcentaje de ejecución de 0%, Oftalmología para Santa Marta 0%, lentes y monturas para Riohacha, para el BICAR, porcentaje de ejecución del 0%, repuestos de Equipo biomédico, porcentaje de ejecución del 96%, estamos a la espera de que la calidad nos entregue un material que hace falta de repuestos para ejecutar al 100%. Odontología especializada al BICAR, porcentaje de 0%, el laboratorio clínico para Barranquilla, porcentaje de ejecución de 0%, transporte asistencial para Barranquilla, porcentaje de 0%, la interventoría que es la que nos oficia nuestra obra en Barranquilla, porcentaje de 0%, cartuchos de impresora, por el caso de los contratos de 200%, solamente falta la entrega por parte de una entidad, creó que debería ser con tóner todos los cartuchos para todas las impresoras de la región regionales deberían ser originales, y hasta que no se verifique la entrega en su totalidad para el empalme. la de psiquiatría para el BICAR para Riohacha porcentaje de 0%, Dotación para el personal de civil, de planta quienes trabajan en nuestros establecimientos con un porcentaje de 0% Las tirillas para toda la regional, porcentaje está en un 0%. Contratos de tele-radiología que es un contrato común con los tres establecimientos para Barranquilla, Valledupar y Santa Marta, porcentaje que está en un 0% es un contrato que se acabó de adjudicar la semana pasada, por eso es un contrato que apenas va a iniciar, va a ser muy poco lo que va a ejecutar, para tenerlo en cuenta, el transporte asistencial del BICAR de

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 6 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Riohacha porcentaje de 0% contrato de recarga de los extintores de toda la regional por parte del supervisor de toda la regional, toca traer de los Establecimientos de traer todos, en estos momentos ya se han cambiado algunos, están pendientes los demás para poder terminar la ejecución de ese contrato. los guantes y Tapabocas de este contrato que se adjudicó el día de ayer indeterminadamente pues el riesgo contractual nos va a dar para poder ejecutar este contrato. Imágenes diagnósticas para Valledupar porcentaje de 0%, transporte Especial para Valledupar con un porcentaje de 0%, material odontológico, para toda la regional 0%, oftalmología para Valledupar el porcentaje de 0% y servicios públicos para el BAS 02, un porcentaje de 56%, para Valledupar porcentaje de 62% y BIVER en malambo porcentaje de 80% esto en cuanto a los procesos de ejecución de los contratos. Los que se encuentran publicados en este momento en la plataforma del SECOP, es de bienestar, tanto de Valledupar como de barranquilla, el personal de planta de cada uno de los establecimientos. No han tenido ningún inconveniente hasta el momento, se prevé en que se adjudiquen estos contratos. A través de la investigación como lo mencionaba anteriormente, tenemos el de la realización de niños para el BICOR con un apalancamiento de la situación, tuvimos que realizar una realización en el evento de la consultación porque las personas que llegaron a ese proyecto para el...apalancamiento estuvieron bastante elevadas si era comparadas con el contrato como lo que representa la etapa con respecto al contrato inicial y por ende no se tuvo que realizar un error a ese de los contratos, por ende se ha demorado un poco más de lo esperado y se encuentra en ese momento en la etapa de estructuración. Y en este momento tenemos el evento de cotización de la Administración Social para el BICOR, que a la fecha de hoy ya cuenta la primera agenda y no se ha recibido ningún tipo de notificación. La última agenda fue el 25, el día de ayer, y cierran día 28 y no se ha recibido ningún tipo de contestación para este proceso. Estos dos procesos los relacionan bien porque estos procesos se cancelaron. el proceso de análisis de agua como lo hemos alimentado en algunas ocasiones, el proceso de que la entidad ocurrió en una parte en participación de los documentos soportes de la entrega de los análisis, de alguna manera pues se ha hecho la visión ante todos los entes de control para la verificación de esta entidad y tomar las acciones correspondientes. Y el proceso de optometría del GMRON, el cual la entidad verificando todos los documentos soportes de ella misma se evidenció por parte del Comité Evaluador Técnico y Jurídico de que la actividad no cumplía con un requisito sustentable dentro del proceso y se le dio cancelación al contrato después de haberse adjudicado el contrato entonces se le dio cancelación y eso pues conllevó a que parte del GMRON, perdiéramos el contrato de Optometría.

Esta es la relación de todos los procesos que se nos han ido desiertos, para un total de 24 procesos que se nos han ido desiertos durante toda la vigencia. Y esta es la estadística de todos los procesos, los procesos que se nos han ido desiertos durante el proceso, por ejemplo, en la inclusión, en el 33 proceso, por ejemplo, en el publicado los procesos en el SECOP 2, sobre las revisiones de estructuración, solamente tenemos uno, en eventos de continuación tenemos uno, procesos de 124, y cancelados tenemos dos, para un total de 100% de los procesos, y un 74% de los procesos totales de todas las regionales.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 7 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Vamos a continuar con la agenda programada y damos continuidad con la lectura de los Portafolios de servicio los cuales serán socializados por cada una de las coordinadoras del servicio de Atención al Usuario. En cumplimiento de la agenda establecida por la Dirección de Sanidad Comenzamos acá con el ESM BAS02, Barranquilla.

Intervención PS. Yolma Altahona - Trabajadora Social BAS02

Para la vigencia 2025 el ESM BAS02 Barranquilla cuenta con un portafolio de servicios los cuales nosotros ofertamos servicios como nutrición, fonoaudiología, fisioterapia, cirugía general, anestesiología, trabajo social, salas de cirugía, atención al usuario, autorización, referencia o contra referencia, servicios de prioritaria, servicios farmacéuticos, radiología e imágenes diagnósticas, dolor y cuidado paliativos, endocrinología, gastroenterología, dermatología, medicina general, ginecología y obstetricia, pediatría, psicología, odontología general, vacunación, laboratorio clínico, radiología, enfermería, urología, psiquiatría, ortopedia, medicina interna, medicina familiar, optometría y otorrinolaringología.

Intervención PS. Nataly Ramírez Trabajadora Social ESM BIVER

En cuanto al portafolio del servicio del BIVER, tenemos medicina general, psicología, odontología general, vacunación, laboratorio clínico, que es actualmente muestras, enfermería PY D, trabajo social, fisioterapia, nutrición, atención al usuario, el área de autorizaciones que está pues centralizada en el dispensario BAS02, servicio de prioritaria y servicio farmacéutico que está con el área de éticos. Muchas gracias.

Intervención SMSM. Mónica Rosado Salcedo –Trabajadora Social ESM BICOR.

Buenos días, Coronel y a todos los directores y asistentes a la reunión, veedores y demás participantes. Mi nombre es Mónica Rosado, trabajadora social del SMSM BICOR. El portafolio del Establecimiento es el siguiente. Medicina general, pediatría, psicología, odontología general, vacunación, laboratorio clínico, radiología, enfermería, medicina interna, fonoaudiología, fisioterapia, trabajo social, atención al usuario, autorizaciones en referencia y contra referencia servicio de prioritaria y el servicio farmacéutico.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 8 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención PS. Marta Soler Trabajadora Social Bas 10.

Muy buenos días al medio Marta Soler trabajadora social dentro de nuestro portafolio de servicio contamos con las especialidades medicina general, ginecología pediatría psicología, odontología general vacunación laboratorio clínico ,contamos con el modelo de atención integral Matis, Radiología, enfermería p y d, urología, psiquiatría, ortopedia, medicina interna, nutrición, fonoaudiología, fisioterapias, trabajo social, atención al usuario, autorizaciones- referencia, servicio de prioritaria, servicio farmacéutico.

Intervención PS. Dineiris Pinto Zarate Trabajadora Social GMRON.

El portafolio de servicio del GMRON es, Medicina general, Psicología, Odontología general, Vacunación, Laboratorio Clínico, Enfermería P y D, Fisioterapia, Nutrición, Trabajo Social- Atención al usuario, Servicio de prioritaria, Servicio Farmacéutico

Intervención PS. Zuley Bonivento Trabajadora Social ESM BICAR.

Muy buenos días mi nombre es Zuley Bonivento, trabajadora social del BICAR, el portafolio de servicios contamos con Medicina general, Enfermería P Y Fisioterapia, Trabajo social, servicio de prioritaria, servicio farmacéutico. Gracias.

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

En el portafolio de los servicios del GBMAT, tenemos medicina general, psicología, odontología vacunación, Enfermería P Y D, fisioterapia, servicio de prioritaria, servicio farmacéutico de Éticos.

Y en cuanto a los portafolios y servicios de esos establecimientos que son el BITER2 BITER 1º, y BAE 3 tienen lo que es esencial o básico, es Medicina general, psicología, odontología general y pues toda la parte de enfermería.

Dando continuidad a la agenda vamos abrir el espacio por parte de participación ciudadana donde me gustaría por favor que levantara la mano para tener el orden para poder escuchar y que cada uno de ustedes participen realicen sus observaciones, manifiesten sus necesidades Muchas gracias.

Comenzamos con los representantes acá por el lado de Magdalena continuamos de la guajira, cesar y culminamos con los representantes del Atlántico.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 9 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención veeduría para las fuerzas Militares y de Policía señor Guadis Berrio:

Mi coronel, buenos días, cordial saludo para ustedes y todas las mesas de trabajos. Un saludo especial de acá de Riohacha, La Guajira. mi coronel tengo unas inquietudes sobre la problemática que tenemos con la clínica San Juan de aquí de Riohacha me están enviando San Juan el servicio de la clínica San Juan nos está afectando, últimamente muy pésimo aparte de eso los usuarios van no le dan los resultados, sino que les dicen, ya les enviamos eso, o por este WhatsApp ustedes van a descargar o les enviamos los resultados. Los usuarios no tienen los resultados no es lógico, todo el viacrucis que tienen que hacer a los usuarios ¿Por qué tenemos tantas tutelas? Le manifestaba yo al señor Capitán. Cómo usuarios de qué se le debe y creo, que todos están escuchando y que quede claro que todos sepan que siempre, cada reunión siempre manifiesto lo mismo y no he tenido esa respuesta de que me digan vamos a enviar a los usuarios de aquí del BICAR, vamos a mandarlo de aquí a Santa Marta, vamos a hacia Barranquilla un poco. Mire tenemos el caso de la señora de la vista que ha perdido la vista por lo que ya usted tiene conocimiento y en este momento está esperando el esposo de la señora que están esperando que les avisen cuando para cuando va a ser la cirugía entonces yo no le puedo responder a él nada porque ya tengo más de un mes esperando y no me han dicho nada que hago entonces yo ahora mismo le hago la pregunta a mi coronel ¿qué hacemos con ese usuario? ya va a terminar de perder la vista porque no le han hecho la cirugía, veces entonces eso era lo que quería aportar mi Coronel.

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Mi dragoneante ya tomaremos contacto con ESM BICAR para verificar exactamente cuál es la situación que tiene el paciente o esa señora si hay que darle celeridad, le vamos a dar celeridad de acuerdo a lo requerido por la señora, si toca ir hasta allá y verificar la cita o la situación, necesito que por favor por el interno usted me envíe los datos de la paciente para verificar cual es la situación que aparezca acá en salud.sis , necesito verificar la historia clínica, cuando fue cargado, si la demora es allá en la clínica, pues vamos hasta allá y verificamos por favor, y usted tiene mi número telefónico escríbame para enviársela inmediatamente, eso referente a lo primero, lo segundo eso que usted, me está refiriendo no es la primera vez, esos que están allá de directores en el área de Riohacha, hoy voy a verificar nuevamente para poder redireccionar a los pacientes para ver cómo están haciendo para la atención, por eso mismo lo que usted pasó me refería anteriormente de que nosotros tomáramos como práctico para que se pudiera atender allá pacientes por intermedio de la Clínica de la Costa se hizo ese alcance precisamente porque son ustedes los que conocen el medio como tal donde se puede prestar algunos servicios y eso se materializó y en ese momento se está haciendo y se tiene una sede de la Clínica de la Costa, la cual se está autorizando, todos los que he de acuerdo a el portafolio de servicios de lo que ellos ofrecieron allá Pero la otra parte, ahorita con el sargento creo que está encargado y si es necesario interrumpir o llamar al Capitán López para verificar lo que usted me está diciendo, porque ya se había una instrucción frente a esa problemática que se me estaba comentando.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 10 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención veeduría para las fuerzas Militares y de Policía señor Guadis Berrio

Si mi Coronel, yo le agradezco en cuanto a la clínica de la costa no hemos tenido ningún inconveniente , ningún problema, excelente la atención que hemos tenido con ellos aquí en la capital de la Guajira los usuarios que han ido y han ocupado el servicio, excelente me han dado muy buenas referencias sobre la clínica de la costa los servicios que nos están brindando aquí entonces yo le agradezco eso mi coronel para que podamos solucionarle a los usuarios porque la razón de ser de nosotros como veedurías y ustedes como directores son nuestros usuarios y debemos de tener los usuarios satisfechos que no estén no se sienten insatisfechos con nuestro sistema de salud, sé que en este momento no estamos pasando por lo mejor pero estamos haciendo todo lo posible para solucionarles todas las problemáticas a ellos mi coronel .

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Listo mi dragoneante muchas gracias, alguien más de la guajira por favor.

Intervención PS, ZULEY BONIVENTO Trabajadora Social BICAR,

Buenos días con él habla Zuley Bonivento, trabajadora social del BICAR Coronel, con respecto a lo que el señor Berrio está comunicando de la paciente de la vista la señora CLARILUZ, exactamente ayer tomamos contacto con la usuaria ya se realizó todos los estudios pertinentes y ella solamente está a la espera de la asignación para su cirugía o sea ya es directamente con la clínica, de igual forma ayer se estuvieron haciendo las gestiones y junto con el sargento Cristian Melgarejo se está tomando contacto con la clínica para hacer el proceso de agendamiento igual el sargento Melgarejo tiene un viaje directo Barraquilla el cual se va a acercar hasta la institución para hablar con ellos y sea lo más pronto posible el agendamiento de la cirugía de la paciente ya que en la clínica no le dan de pronto en respuesta de solución pues a la petición que ya tiene porque ha escrito varias veces al WhatsApp para agendar su cita y no le dan respuesta por lo cual por esta parte ya se tomaron las acciones pertinentes para poder adelantarle el proceso a la usuaria, y de igual forma no tenemos viabilidad para allá, estaremos haciendo todos los correspondientes para que los servicios se les puedan pasar a cada a Foca y se opere. Pero no se ha hecho ese proceso debido a que la usuaria todos sus estudios se los realizó en una clínica en Barranquilla porque no todos los estudios solicitados los contaba la clínica acá

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Muchas gracias mi doctora, vamos a estar muy atentos a esos casitos y hacerles el respectivo seguimiento, muchas gracias.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 11 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención SP Agustín Martínez ESM GMRON.

Muy buenos días, le habla el sargento primero Martínez Agustín, Pues en esta ocasión yo quiero primero saludarlos a todos, invitarlos a trabajar en equipo, de igual manera, reflejarles unas novedades. unas falencias, no es tanto como novedades, sino como falencias, que estamos necesitando nosotros cada año el establecimiento de sanidad militar. Primero, el tema de, no contamos con una planta eléctrica, y en nuestra zona se va mucho la luz. entonces cada vez que se va la luz se pierde mucho el servicio entonces ya el servicio de odontología ya no se puede prestar, entonces el otro tampoco entonces prácticamente si el día si es todo el día que se va la luz es todo el día que no hay servicio entonces aquí había una planta y esa planta ya cumplió su ciclo y fue dado de baja de igual manera los equipos que tenemos como GMRON, que era para un solo batallón o sea el rondón pero hemos crecido en unidades militares y de igual manera no hemos crecido en el establecimiento, no hemos crecido en los equipos que atienden a los usuarios y hoy en día los usuarios son completamente el triple, hablemoslo así. contamos también con una falencia del tema de los usuarios hay muchos usuarios que no están reflejados aquí en el municipio en el establecimiento de sanidad militar tanto activos como retirados y familiar entonces yo quiero hacerles un llamado a todos para ver si de pronto allá con el señor director podamos hacer un trabajo en equipo y podamos canalizar que todas las personas que se encuentran aquí en la región y se atienden aquí, pero están inscritos en otras partes del país. Entonces yo hago un llamado urgente en eso, porque eso también nos dificulta, por si acaso el presupuesto que nos llega para que nos aumente, y para que nos aumente una serie de servicios que hoy en día nos vienen quitando cada día más. Entonces hago un llamado urgente a eso, y manifestarles también los pagos a las clínicas, a los compromisos que nosotros tenemos aquí en el departamento, el establecimiento del RONDON, o de Sanidad Militar, disculpe, para que podamos trabajar en equipo con todas las entidades de afuera y podamos cumplir. Sé que el tema está un poco complejo con el gobierno nacional, pero podemos trabajar de forma tranquila y mirar cómo podemos solucionar muchas cosas. Esa era mi inquietud, mi coronel, desearles éxitos a todos y que podamos hacer un buen trabajo.

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Muchas gracias Estoy tomando atenta nota Igualmente, ahora hablo con la Teniente Alarcón para verificar lo que usted me está diciendo acerca de lo de la planta eléctrica. Esa es una necesidad que todos los establecimientos de sanidad lo tenemos que sí o sí garantizar y tenemos que hacer las solicitudes respectivas si no lo tenemos en este momento. Voy a verificar si no se han hecho las respectivas jornadas de afiliación allá en el GMRON, porque esa sería la idea, eso que usted me está solicitando es bien importante porque muchas veces por georreferenciación a los pacientes no se le puede hasta a veces autorizar porque no están adscritos al establecimiento que corresponde frente al último punto es importantísimo tener claro que todo lo que fue deuda 2024 a las clínicas que estaba reportado y auditado, toda esa deuda del año pasado ya fue cancelada y pagada.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 12 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

A todas las clínicas, tanto de toda la regional 1, tanto del Cesar, Magdalena, Guajira y Atlántico, a todas las entidades prácticamente se les pagó todo lo que se les estaba debiendo. O sea, esa es una gestión que la misma Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad del Ejército lo tiene como prioridad para que nos puedan seguir prestando y garantizando los servicios de salud en la gran mayoría de las IPS, que prestan esas atenciones como son hasta las mismas urgencias.

Intervención veeduría Sanidad Militar Región Caribe Francisco Lopera:

Buen día para usted todos los presentes de mi nombre de Francisco Lopera, para los que no me conocen y muchas gracias por la deferencia y la participación y por supuesto la organización como que han tenido para la información, permítame hacer un aviso en donde todos estamos comprometidos. Lástima que todos los veedores no estén. En este momento nosotros desde el mes de agosto venimos haciendo una mesa de trabajo en Bogotá con aliados con la academia y una mesa de trabajo de alto nivel. Esa mesa de trabajo era para hacer un proyecto que se llama MODELO DE MEJORA DEL SISTEMA DE SALUD DE LA FUERZA MILITAR Y POLICÍA SIN PERDER LA CONDICIÓN DE EXCEPTUADO ya entramos ya entramos prácticamente en la primera fase y esa primera fase la voy a iniciar a partir del primero de diciembre lo cual, a partir del 1 de diciembre vamos a lanzar el proyecto y de ahí viene una segunda fase. Empezamos con el desarrollo del proyecto, que es donde va a haber, tiene que haber una participación directa y activa y el apoyo de ustedes los directores y de todos los directores que no se sientan república independientes para y veedores ¿para qué? para poder hacer las encuestas y hacer la socialización a cada regional se va a determinar un equipo multidisciplinario de la Universidad Militar que va a venir a direccionar esos talleres que se van a hacer con usuarios, se van a tomar hacer una toma de muestras y eso va a permitir consolidar las necesidades álgidas o mejor las falencias álgidas que tiene el sistema para poderlo llevar al modelo que vamos a presentar en el mes de marzo del 2026 ante el Ministerio de Defensa. Este proyecto ya está avalado por el Ministerio de Defensa, ya nos reunimos con el Ministerio de Defensa nos reunimos con los segundos comandantes de la Fuerza nos reunimos con los directores de sanidad ya esto está avalado de manera que ah ya es que yo pido a los que están aquí como veedores bueno Berrio no, porque Berrio hace parte de la red, a los que no son parte de la red nacional de veedurías, a la señora Julieth, le voy a comunicar personalmente, que se vincule a este proyecto, porque es importante que ellos acá igualmente para que los directores ya que no están los veedores de Valledupar y las trabajadoras sociales me ayuden a promocionar con los. veedores legalmente constituidos, no aquellos que aparecen de la noche a la mañana porque es una de las condiciones que está colocando el ministerio de defensa ya se han encontrado un poco de cosas por ahí raras entonces que eso es una de las primeras cosas, para que haya una transparencia y ese proyecto no vaya a desviarse ni vaya a irse a otra parte y no lo vayan a obstaculizar.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 13 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Entonces, que las trabajadoras sociales que conocen allá estos líderes de participación ciudadana, veedores legalmente constituidos, me apoyen con esa información. Primero, hablar con ellos o me apoyen a mí para yo poder hablar con ellos y comprometerlos en este trabajo. Aquí va a haber un compromiso de las trabajadoras sociales, no sé si a mi coronel le habrá llegado algún instructivo, pero va a llegar de que una trabajadora social va a estar con nosotros justamente deliberando estas necesidades del modelo de mejora del sistema de salud de las fuerzas militares. Ya usted y yo tendremos oportunidad de referirle todo lo pertinente al portafolio que tenemos o mejor al cronograma que tenemos. para ello yo solicito a mi coronel si Mao no va a la montaña la montaña tiene que ir a Mao nosotros tenemos una falencia aquí por ejemplo en Barraquilla no la tenemos porque todo el mundo conocemos a Yolma, pero Malambo yo no la conozco y conozco a Mónica Rosado el resto brilla por ausencia entonces yo considero que las trabajadoras sociales deben tener nuestro número telefónico nuestro contacto e interactuar con nosotros y a la vez nosotros poder interactuar no para cansar no para presionarla sino para tener un intercambio información y poder desvirtuar o confirmar información que en un momento dado se viene ah acabamos de tener una cosa viral asquerosa y prácticamente de la más de lo que le dieron a esa información no sé si mi cual sabe lo de Tunja, más bueno que le dieron a esa información que la realidad, pero cuando uno brega a comunicarse con una trabajadora social es un imposible. Yo solicito mi Coronel, si es pertinente, si usted no considera pertinente, que las trabajadoras sociales de toda la regional tengan una comunicación directa con nosotros. Pues yo llamo a Yolma, a me da el teléfono, pero no es el deber ser. El debido ser es que nosotros podamos hablar. Ahora, en el caso mío, yo, Francisco Lopera, presidente de una, manejo la red nacional de veedurías, tengo el contacto directo con Bogotá, mantengo interactuando con Bogotá. Soy el más indicado a tener estos teléfonos de contacto para yo poder hacer las consultas en el momento oportuno. Entonces, yo quisiera que anotaran mi teléfono. 301 494 95 26 y mi correo es fcolopra@gmail.com , necesito que o solicito que allá las trabajadoras se me colaboren con la veeduría de Valledupar, a ver si se comunica conmigo Berrio, yo ya me comunicaré con él y para poder iniciar este proyecto o si no, tenemos que dejar a Valledupar por allá como aislado y tenemos que percibir la problemática de ellos para hacer esto, esto es un compromiso de todos, igual las trabajadoras sociales me apoyan porque esto es de todos las trabajadoras sociales también pueden hacer los aportes a esas necesidades o a esas falencias o a lo que creen que es mejorar el sistema mi Coronel. Por una parte, eso. Por otra parte, yo quisiera preguntar a mi mayor si contamos con disponibilidad presupuestal para atender la demanda hasta el 31 de diciembre. Gracias.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 14 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención Mayor Harwin Rodríguez (Ordenador del Gasto):

Buenos días. Efectivamente, sí, señor. Con todo lo que se ha realizado y los diferentes directivos que nos han emitido hasta el momento, no va a haber ningún tipo de inconveniente con los servicios que se requieren por parte de los usuarios de todos los establecimientos. De igual manera, pues se ha hecho las diferentes direcciones por parte de los directores con el fin de garantizar siempre que el usuario final tenga su servicio. no hay ningún inconveniente de aquí a diciembre, no vamos a tener ningún inconveniente en cuanto a la disponibilidad en los diferentes servicios que se requieran en los Establecimientos mi primero.

Intervención veeduría Sanidad Militar Región Caribe Francisco Lopera:

Muchas gracias mi Mayor, bueno ¿por qué hago la pregunta a mi coronel y todos los directores? aquí están todos los directores, mi coronel, no creo pero bueno, estamos en un déficit grandísimo no lo he dicho no lo iba acá para no crear pánico ayer estuvimos analizando el déficit que tenemos nosotros para pasar este año a nivel general y es grandísimo supera el año 2021 fecha en la cual o año en el cual nos pusimos al día con la deuda histórica ya esta deuda se duplicó vamos a, en esta semana vamos a ventilar que se hace y justamente en este proyecto que estamos es una prioridad mirar a ver cómo se hace un refinanciamiento o se involucra adiciones presupuestales por parte del gobierno, muy difícil de mirarlo. Transcripciones. Mi Coronel, yo solicito mirar la viabilidad porque de darle como una reforma a las transcripciones. Si un paciente es enviado a la red externa a un nivel superior o, aun así, y allí a ese paciente le transcribe unos medicamentos. Pues considero que no es justo desgastar ese paciente que tenga que venir acá a pedir un ficho, esperar que lo atiendan. Imagínense usted lo que puede pasar de ahí. Hay una fase de tiempo que puede deteriorar su salud. Y este paciente considero que desde el momento que sale va a necesitar ese medicamento lo más oportuno que sea. Entonces de pronto que ¿Cómo podemos reemplazar ese trámite que no tenga que ser? Porque si un médico general va a tener que validarlo de un médico especialista, nosotros vamos en contravía. Porque la ley dice claramente la autonomía del médico y los especialistas, un médico general no puede suspender lo que un especialista ha ordenado, salvo que se haya una junta en donde se determine que el especialista se equivocó. Si viene ciertas especialistas que se equivocan, también para eso está el comité de ética médica que puede solucionar. Entonces, mirar a ver cómo eliminamos, porque es que es muy engorroso venir un paciente, viene el beneficiario, deja a su paciente en la casa, se viene a que le hagan transcripción. Pues hay unos que saben que no saben que uno puede llegar a prioritaria y ahí el médico de turno le hace la transcripción. pero hay otros que esperan hasta el otro día, vienen y piden un ficho y tienen que esperar largas filas, porque todos los días se mantiene esa fila llena, para que le transcriban eso. Entonces, mirar, así como se está haciendo, pues las autorizaciones y las órdenes, mirar a ver qué trazabilidad le podemos hacer eso, en donde se afecte al mínimo el paciente.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 15 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

En Ateus está dicho, el acuerdo dice claramente que tenemos que atender a los pacientes donde quiera que se presente la urgencia. Sí, y mi Coronel lo ha dicho claramente. ¿Pero tenemos un problema y ese problema es prácticamente culpa de quién? Culpa de nosotros mismos y de los dispensarios. ¿Por qué? Porque nosotros debemos tener indicado claramente las condiciones de qué paciente está por tránsito y qué paciente está radicado en la región y no está adscrito al sistema, perdón, en el establecimiento indicado. Es un problema que estamos teniendo, no solamente de acá, sino de acá y viceversa. Allá en Bogotá está el calendario, allá en Bogotá sí lo frenan. El Hospital Militar igual. Entonces,

¿qué pasa? Aquí sí es necesario que en una de las áreas de admisión se verifique eso y inmediatamente hagamos la observación al paciente, haga la portabilidad si es que va a estar aquí o cuál es la necesidad. si la necesidad urgente pues el Ateus lo dice que puede atender pero efectivamente lo que decía él se sargento nosotros no podemos tener la carga administrativa la carga presupuestal atendiendo pacientes del tránsito porque hemos descubierto pacientes que se vienen de Ibagué de Armenia y de y de del Valle a que los atienda Barranquilla porque la fama es que Barranquilla está haciendo las costas bien, bueno a mí me place mucho ver que esta regional a nivel nacional en 12 regionales para mí es la mejor así digan en Bogotá que no, entonces, pero por hacer las cosas bien nos está pasando estos casos mucha gente que se está viniendo expresamente, toman sus vacaciones y aprovechan aquí para ver cómo se hacen los exámenes y si no lo logran, como le pasó por la Santa Marta un día, van y ponen una tutela o hacen un escándalo el verraco, que es mejor solucionar antes del escándalo sea un mal negocio que un buen pleito, entonces yo creo que eso sí es pertinente mi coronel también y revisando y para este proyecto nosotros necesitamos saber en tiempo real cuántos somos, porque en estos momentos tenemos una ficha, un muestreo numérico pero realmente no somos todos esos los 1.345 de manera que en el ATEUS, tenemos eso. Validación mi coronel, hace poquito hubo una campaña, inclusive ayer yo la envié por ahí que dice que avanzamos hacia un servicio de salud más ágil y sostenible y dice que con la política cero papeles, tus órdenes, remisiones y actualizaciones se enviarán directamente al correo electrónico. Es un problema que estamos teniendo porque los usuarios no están actualizando los correos. Los usuarios no están actualizando su información y me encontré algo curioso, un usuario me va diciendo que él no va a dar la información por seguridad. Oiga bien. Por seguridad. Aquí es donde uno dice,

¿será quién es el bandido o quién será el bandido? ¿Por qué él no da la información? Por seguridad así me contestó un señor soldado profesional. Entonces sí vamos a tener que trabajar sobre esto y yo quisiera, mi coronel, si es pertinente o si no hablamos con validación en Bogotá, para que se haga una jornada, se programe una jornada masiva de validación o de afiliaciones, de validación.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 16 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Porque el sistema de salud.sis, no permite validar; ya hicimos la prueba con la Armada ayer y dice que recuerda tu correo electrónico y que utilice la página, cierto? de salud.sis, el portal salud.sis no permite actualizar, va a tocar hacerlo en persona con los personal de validación entonces es importante ver y prever mi coronel como gestionamos si requiere de mi apoyo yo ya le escribí a Bogotá yo ya escribí a Bogotá en el día de ayer pero mi coronel me apalanque para que organicemos una jornada bien sea nos traigamos lo de Santa Marta, lo de Buenavista, lo traigamos para acá y hagamos una jornada acá y luego seguimos hacia allá eso se hizo en algún tiempo y aquí hacemos una divulgación de esta jornada a ver cómo vamos autorizando ya motivado porque ya viene la cero papel y va a ser obligatorio que los usuarios reciban todo a través del correo a través de todo digital, inclusive hay una sugerencia que hicieron por ahí que no la veo viables en las comentó ustedes en Bogotá no hicieron la sugerencia que hasta los medicamentos serían entregados serían entregados o serían como es programado digitalmente y entregados a domicilio esos yo no lo veo viable pero esa es una de las sugerencias que hicieron antes de la viceministra para que vean ustedes que hay muchas ideas que pueden mejorar otras que no son viables pero hasta ya está llegando que ya tiene que ser todo digitalizado. Entonces yo considero mi coronel, ahora lo dijeron, usted lo dijo, mirar a ver cómo programó una jornada, si se necesita la aprobación de Bogotá, hablamos con Bogotá, yo ya le escribí a mi mayor allá y todo. Ahora, lo de Guadis, el problema de Riohacha, mi coronel, no es usted, usted vino y se montó en un potro con Riohacha, pero ese potro ya está amansado, no se preocupe que ese encuentro venía resabiado hace muchos años. Ahora ya viene avanzado, ya tiene ambulancia, tiene director, ya hay coherencia, ya hay deseo de trabajar, hubo mejoras. Todo eso se ha hecho en los últimos años. Pero sí tenemos un problema que no tiene como lógica, enviar un paciente a San Juan o a Valledupar ese paciente le equivale a la isla 200 mil pesos como mínimo, o sea, 200 mil pesos sin comer. aparte de eso le sumamos el riesgo que tiene la vía porque son vías de riesgo o sea hay mucho atraco hay mucho paro hay insectos de todo aparte de eso le sumamos de que no hay frecuencia de transporte eso lo hemos venido hablando hace rato no veo por qué se tiene que direccionar un paciente allá cuando tenemos a Barranquilla que hay pacientes que vienen hasta con 50 poza Barranquilla cuando tenemos a santa marta que también haya tengo una trabajadora social es eficiente súper eficiente yo la llamo la héroe que también soluciona porque tenemos que mandarlos a donde los tratan mal porque de pronto Berrio lo ha dicho pero hay usuarios que se quejan que por allá aparte de tener esas dificultades reciben un trato que no es digno como si fueran forasteros como si como si usted no es de acá de este territorio como si usted no es de esta familia entonces un trabajo un trato que suena feo, pero casi que discriminatorio entonces yo considero y hay usuarios que lo están diciendo pues considero que hay que verificarlo entonces si es pertinente mirar como esto o como hacemos porque hay que ver también porque la auditora está en Buenavista si regularmente las capitales son las que son los las anfitrionas son los ejes de manejo departamental son las cabeceras la auditoria en Buenavista también hace a su amaño sus cosas y entonces mientras BICAR, le pide a la auditora una autorización no es lo mismo que pedirlo haya en Buenavista.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 17 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

En Buenavista es inmediato y el BICAR ya tiene una trazabilidad con de tiempo más demorada o caprichosamente y hasta lo que hace como a ella le pertinente le parece o sea váyase a Sanjuan y yo considero que ya yo le había dicho mi Coronel que hable en Bogotá también y si es posible o se traslada esta auditora a Riohacha que es la capital a ver qué van a sentir allá cuando tengan que venir a Riohacha miramos o gestionamos la posibilidad de una de esto también está hablado de una auditora para Riohacha porque es que no es posible que en buena vista un pueblo prácticamente comparado con la capital que esté direccionando desde allá a pacientes a su parecer para donde quieren y cuando quiera y esto que no me desmienta Berrio porque eso lo que está pasando y eso es lo que yo me he tomado de esto la deuda bueno, muchas gracias por eso quiero decirle que esta semana estuvimos verificando prioritaria en la semana pasada estuvimos verificando prioritaria en Santa Marta sin novedad todo muy bien todo tranquilo y esta semana la estuvimos verificando acá en Barranquilla. Esto se verifica a través de que uno pasa, mira qué hay, para no encontrarse sorpresas y después hace una encuesta a los pacientes que estaban ahí. Esta semana, realmente creo que fue el lunes, hubo la encuesta que se hizo con los pacientes. Realmente, permítame mi coronel que se felicite al personal de prioritaria porque la atención, o sea el paciente no dijo sino cosas buenas se hizo la trazabilidad con la farmacia personalmente verifique eso, a eso de las 20 horas de manera que para que mi coronel sepa lo mismo en Santa Marta, se hizo también en un festivo y no hubo novedades no he tenido la oportunidad de hacerlo en Riohacha y en Valledupar pero quiero también que se reconozca el trabajo de estas señoras El resto tengo, necesito un dato por ahí, no sé si es pertinente mi coronel, a cuánto asciende la deuda a hoy, a hoy, a hoy, a cuánto asciende la deuda de la regional completa. Un número redondo, no importa que sea con los altos centavos, sino un número redondo. Si usted es pertinente, dármelo por este medio o en la mesa de trabajo que tenemos esta semana, lo trataríamos; eso es todo mi coronel no tengo más para tratar en esta reunión y agradecerle el apoyo que me puedan brindar para el proyecto que se está haciendo y este proyecto le damos un modo le digo quién están está el capitán cuello capitán de navío está el Coronel Montaña muy versados en salud está el Sargento Mayor Lennis, está el general león, Margarita Suárez eh, Margarita Suárez, está Armando Vergara de la Policía y está el jefe Jairo Mosquera y el suscrito. Somos los que estamos en este trabajo que acabo de anunciar y que hay gente realmente con capacidades para debatir, deliberar y proponer ese modelo de mejora de nuestro sistema para que día a día sea el mejor, porque ahora mismo está clasificado entre los mejores de acuerdo al ministerio de salud muchas gracias mi coronel y muchas gracias a todos por escuchar.

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Mi primero a usted, muchas gracias, por esa información, gracias por su valioso aporte y claro que es lo que todo lo que se en pro de mejorar nuestro sistema de salud bienvenido sea Igualmente nosotros estamos tomando a ti esta nota de todo para verificarlo cada uno de los puntos que mi primero lo trató. Y la deuda, Rodríguez, no sé si de pronto usted lo pueda dar y una vez lo tenga ahí el dato exacto, o si no para tratarlo en la próxima mesa de trabajo.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 18 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención veeduría Sanidad Militar Región Caribe Francisco Lopera:

si puede ser en la mesa de trabajo mi coronel porque yo necesito ese dato antes del primero o si no en ese día en la mesa de trabajo lo podemos atender, no hay problema, pero si necesito ese dato para un cotejo.

Intervención Veeduría ciudadana transparencia y protección señora Julieth Better Ariza.

Quien manifiesta que siempre he dicho que esta reunión es para los compañeros de afuera debido a que si tienen alguna información, pues participar porque acá Barranquilla tenemos la oportunidad de reunirnos en mesas de trabajo mensualmente, pero a mí lo que me entristece, es tristeza, de verdad que sí, es que quedan pendientes, no se le dé solución, no se sabe si, y pido mil disculpas si estoy, si estoy equivocada en lo que voy a decir, porque entré tardecito no por cuestión, sino cuestión de internet aquí en mi casa, pero no sé si le han dado solución a los compañeros de Valledupar, de La Guajira, del Magdalena, que han solicitado por lo menos lo de la planta, del grupo Rondón, estos son años de años, siglos de siglos, porque en el 94 y en el 2004 que estuvimos nosotros allá, era la misma situación o quizás peor si no me equivoco, a comienzos de años, el señor habló sobre la planta y he visto que no se ha puesto empeño en esa situación de la planta. Con respecto al proyecto que el señor Lopera dice, de verdad, señor Lopera, me gustaría leerlo, Porque yo le tengo terror, terror a todo lo que pasa y deciden en Bogotá. Porque muchas veces hacen estos proyectos para beneficios de unos y perjudicarnos a otros. De verdad que me gustaría leer, porque me gusta leer en físico para ver qué es el proyecto, para ver qué es lo que pasa. porque cuando hubo una convocatoria en Bogotá hace un tiempo atrás, cuando los caminantes y eso, nos metieron micos, que gracias a Dios fue una de las que hice bulla, porque me gusta leer, eran sesenta y algo de hojas, las leía hasta la cuarenta y seis, en la cuarenta y tres, en la cuarenta y seis encontré dos micos, e hice la bulla. entonces me gustaría leer sobre el proyecto a ver si se es posible o si no se es posible porque si veo algún miquito por ahí olvídense que yo voy a apoyar a nadie y no es más coronel, muchas gracias como le digo pido mil disculpas si me estoy equivocando en el comentario que hice que no se leyeron el si hubo o no hubo respuesta y solución a lo que nuestros compañeros anteriores hicieron gracias.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 19 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1)

Muchas gracias señora Julieth.

Intervención veeduría ciudadana de la salud de las FFMM del cesar con incidencia nacional señora Johanna Casallas:

Hola, saludo, muy buenos días Soy Johanna Casallas, representante legal de la Veeduría de Salud de las Fuerzas Militares con incidencia nacional estoy de acuerdo con la señora Julieth, que acabo de conversar, estos proyectos han escrito; han hecho cualquier cantidad de veces muchos han sido beneficiosos, otros no y pues nos. gustaría que para cualquier tipo de efecto nos pudieran compartir el documento para poderlo no solamente conocer sino también aportar, porque a nivel Colombia hay muchas personas también capacitadas y que tienen toda la información que podrían perfectamente hacer parte de este proceso también. Entonces, sí me gustaría que nos dieran a conocer el documento, el borrador, porque estas cosas nunca las socializan de manera adecuada y pues todo lo que sirva para aporte y mejoramiento en el sistema de salud es bienvenido, pero pues nos gustaría que nos pudieran compartir esa información. Paso seguido me gustaría hacer referencia y de hecho ya en la reunión pasada hice la misma solicitud, pero no se ha dado la situación, para ver qué posibilidad hay de que el señor Director de la regional llegue a Valledupar en alguna ocasión, no solamente para que escuche a las veedurías, sino también escuche a los usuarios, las situaciones que se presentan que no son del resorte de la dirección, por supuesto, sino que son cosas más estructurales que en cierta forma tampoco dependen de usted, pero que es importante solucionar. Problemas con los que deben mencionar ustedes también. Nosotros más que nada conocemos la problemática no solamente local, regional, sino nacional, pero nos interesa muchísimo hacer énfasis con lo respectivo hacia lo que tiene que ver con la prestación del servicio no solamente en Valledupar sino en el departamento del César porque es que nosotros también no solamente atendemos usuarios del César sino de la Guajira y entonces en ese entendido necesitamos saber qué va a pasar con la población rural que está en el sur del César que está en las áreas corregimentales, donde desplazarse a la ciudad capital donde se presta el servicio principal es demasiado costoso. Es hora ya, de verificar y mirar cómo se hacen alianzas, convenios, qué sé yo, con otras entidades prestadoras de servicio para que nuestra gente no tenga que moverse para acá solamente cuando tenga plata, o sea, cuando paguen, o sea, en estos momentos. Porque la mayoría hace eso, cuando tiene alguna cita les toca proclamarlas para el fin de mes e invertir una importante cantidad de recursos, no solamente para el esposo, la esposa y los hijos. entonces en ese sentido hay que hacer una apuesta.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 20 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

un poco más importante hacer lo que tiene que ver con el mejoramiento de la infraestructura y la prestación de servicios de salud para nuestra gente rural porque la mayoría de las personas que están hoy en el retiro con sus familias se van al área rural por tranquilidad porque ponen una finca porque no sé qué es como que en cierta forma tratar en lo posible solucionar eso tenemos varios casos de personas en condición de discapacidad y personas veteranos que se refugian en el área corregimental y rural y pues sencillamente a venir a Valledupar no es tan fácil es muy muy costoso y la verdad ellos prefieren voy a hacer algo que puede sonar feo prefieren irse a una droguerías en sus de influencia a venir acá recibir prestación de servicios de salud salvo que sean temas de urgencia entonces si les quisiera de pronto solicitar eso otro tema que es muy importante es todas las personas que tienen tutelas integrales, el tema de situar los recursos para viáticos y pasajes es todo un calvario para esas personas hoy lo quiero poner en contexto y no la primera vez, ellos prácticamente es como parir cada vez que vienen para Valledupar a cumplir una cita no entiendo qué es lo que pasa no entiendo qué es lo que sucede saben que esas personas tienen las citas tienen unas citas de control y prácticamente les toca rogarles a las personas que manejan el tema pasajes y viáticos para que les hagan llegar los recursos a las personas entonces, ¿quién más que ellos que manejan todo el tema de la programación de las personas que hacen toda su solicitud y entonces prácticamente es como hacerle un rosario a estas personas para que pronto, por favor, les puedan llegar hacerle llegar los recursos. Muchas veces tocamos conseguir la plata prestada porque para poder llegar al sitio y no perder su cita. Entonces eso no puede seguir pasando, eso nos pasó recientemente con un usuario de salud de fuerzas militares que reside en el sur del Cesar. Entonces si bien es cierto estamos pasando porque ya se está acabando el presupuesto, estamos en noviembre, eso no debe ser excusa para que a las personas no le respondan, no le sitúen sus pasajes y sus viáticos con anticipación lo mismo las personas que van a viajar a Bogotá por citas de control eso también está sucediendo entonces quizás, quizás es reiterativo y es cansón decirlo pero es muy molesto tras de que les toca venirse de por allá, viajar prácticamente de madrugada salir de sus áreas muy temprano para poder llegar y no perder sus citas es difícil también como el tema de ponerse a pedir plata prestada Otro tema que me gustar de pronto dejarlo hoy en el tintero es que para este tipo de reuniones...no solamente yo hoy estoy en cuatro reuniones y no he podido salir de aquí. Y para nosotros el esfuerzo personal, el día de hoy era un registro de víctimas del conflicto armado en el Cesar solicitado por nuestra organización. y hoy estamos aquí sin una planificación porque apenas eso lo enviaron ayer en la noche fue que me di cuenta entonces si les pido por favor, si van a hacer programación de esto, avisen con tiempo y asegúrense de que uno tiene la información y por favor envíen el enlace no, faltando cinco minutos, envíen el enlace a las personas que ustedes saben que deben llegar a esas reuniones con tiempo con tiempo, hoy estoy aquí escuchándolos a ustedes y cuatro reuniones más y tengo que pegar ahorita para el batallón al tema de registro que solicitamos nosotros, entonces ustedes discúlpennme pero estas cosas deben ser planificadas y avisadas con tiempo para que uno también se pueda organizar o delegar a otra persona ya para finalizar nuevamente reiterarle al señor director de la regional que nos urge su venida a Valledupar queremos que usted venga a Valledupar y poder conversar con usted porque yo sé que hay muchos veedores que tienen un contexto regional y nacional

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 21 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

pero es que nosotros somos los que estamos aquí y como dicen ustedes los que viven en Barranquilla quien lo vive es el que lo goza nosotros tenemos muchísimas dificultades que nos hace falta que usted venga a escucharnos y darse cuenta de primera mano no de pronto lo que le cuentan o lo que de repente usted alcanza a percibir acá hay muchas dificultades pero también hay muchas oportunidades porque afortunadamente hay una directora muy acuciosa y muy juiciosa y tiene un excelente equipo de trabajo sin embargo pues no todo es color de rosa, no solamente no por ella, sino porque hay personas o cosas que no funcionan en la línea y en cierta forma es importante que usted también conozca el contexto de la región porque hay que solucionar estamos cansados de leer ya de pronto ya lo había dicho vamos a hablar pero quiero aprovechar la oportunidad de decir la verdad nosotros no nos gusta el servicio que tenemos con Laura Daniela no es bueno no es un servicio que diga uno ok siempre hay quejas, todo el tiempo hay quejas y como es el único prestador que llega, pues nos toca como quien dice aguantarnos. Vuelvo a solicitar nuevamente, revisen la posibilidad de contratar con el Rosario Pumarejo y Jorge López un hospital nacional que sí de pronto tiene la intervención, pero yo creo que ya con todo lo que ha estado inyectándole el Estado y el Departamento, yo creo que ahora sí puede participar de mejor manera para que tengamos un poco más de cobertura de servicios y una amplitud. Estamos realmente cansados con la prestación del servicio a esa entidad y pues es momento de tomar decisiones. Les agradezco inmensamente en el alma a ustedes que puedan hacer algo porque ya estoy cansada de las quejas que manda la gente. No ha habido, no hay un plan de mejora que realmente valga la pena y pues se tenía que decir. Muchas, pero muchas gracias. Quedó atenta.

Intervención TC Danny Reyes Murcia Director ESM BAS02 (Regional 1).

Sí señora, muchas gracias por la información. Igualmente, usted como lo ha dicho, afortunadamente tenemos en cada uno de los Establecimientos de Sanidad Militar un líder y esta es una de las personas que ustedes tienen allá en la ciudad como es Valledupar. Para mí es muy importante tener en cuenta que si la prestación del servicio se está haciendo en Laura Daniela es porque no lo seleccionamos nosotros porque nosotros lo hemos querido, sino lamentablemente, y ese es uno de los nudos que tenemos nosotros, es que todo se tiene que publicar y basarnos en la ley 80, y es la ley 80 que nos obliga de que las entidades son las que tienen que presentarse son las que tienen que cotizar y ahí es el punto grande que nosotros hemos tenido. Nosotros acá invitamos absolutamente. Desde este año la oportunidad de trabajar con nosotros. Pero muchas veces ellos mismos se cierran las puertas y no quieren participar. Pero nosotros, por eso desde este año, nosotros comenzamos a utilizar los clínicos de las ciudades para que un solo de que no los que tengan habilitados por eso lo dicen, se nos va a decir como tal. Importantísimo eso que ustedes no dicen, lo de la parte de los hospitales, pero lo importante es que no hayan intervenido. Mira lo que pasó, por ejemplo, en lo que me estaban diciendo ahora, que estaba hablando con la mayor Fuente, frente a un hospital, exactamente, creo que es Codazzi, o Bosconia y Chiriguana y que sucede exactamente, los hospitales no cumplen exactamente y nosotros tenemos toda la intención para mejorar la prestación de los servicios

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 22 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

en cada uno, pero muchas veces son las mismas entidades por la misma situación o están intervenidos, entonces no se puede hacer una contratación directa o no se puede hacer un interadministrativo. Pero toda esa cantidad de oportunidades de mejora, créanme que nosotros acá la estamos tomando nota porque no solamente es para allá, sino para cada uno de los municipios que nosotros queremos nosotros muchas veces contratar. Vayámonos allá para la parte de la Guajira, exactamente. Si vamos y miramos en los hospitales como están o están intervenidos o no cumplen la prestación de servicio con calidad como nosotros muchas veces la queremos, entonces son una cantidad de situaciones las cuales nos vemos amarrados muchas veces incluso acá lo digo en Barranquilla que uno creería que tiene mucha prioridad de oferentes pero acá siempre se presentan exactamente los mismos se nos presentan siempre los mismos y acá nosotros vemos dejado en la mesa de trabajo, donde nosotros inclusive hemos tenido que bajar la cantidad de a contratar en los planes de necesidades e invitamos a cada una de las entidades para que haya la oportunidad de que se nos presenten y que no haya la excusa de que es que yo no tengo este servicio o no lo tengo y por eso no me presento. Es una situación bien compleja y nosotros la vemos elevado de que nosotros tenemos que cambiar esta modalidad de que nos amarra tanto para la selección de nuestros oferentes. Y claro que sí, yo voy a tener la oportunidad de visitarlos y Dios ojalá lo permita porque es que son miles de las situaciones que todos los días nos enfrentamos y ojalá que nosotros pudiéramos estar allá para poder torear y darle solución a cada una de ellas. que esa sería la gran mayoría de las de las intenciones de nosotros entonces claro que sí, aquí estamos tomando atenta nota, aquí nosotros nos reunimos con el staff para escuchar las mejores recomendaciones y cada día vamos en la mejora continuada, muchas gracias.

En ese orden de ideas, vamos a darle finalización a esta mesa de trabajo, agradeciéndole a toda la participación y todo el apoyo y toda esa cantidad de recomendaciones créame que para nosotros es importante, tenemos que cuidar nuestro subsistema de salud yo veo familiares y me cuentan cómo está la situación y no está fácil entonces tenemos que cuidar nosotros con todos sus aportes créanme que esto es para nuestra mejora continua, les agradezco mucho Dios los bendiga, buen día para todos.

Durante el IV encuentro de veedurías, asociaciones y usuarios de la Regional I, la reunión se realizó de manera efectiva, se escucharon y brindaron respuestas a todas las intervenciones. Es importante mencionar que, los Veedores del ESM BICOR, como son la señora Capitan Ingrid Scheller Dangelo, de la Veeduría Control Social y el Señor SP Edilberto Orozco Acosta, pese a que se les notificó, no asistieron a la reunión.

No siendo más se da por terminada la reunión a las 10:45 am

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL	ACTA DE REUNIÓN	Pág. 23 de 25
		Código: FO-SECEJ-CEAYG-741
		Versión: 10
		Fecha de emisión: 2024-08-27

CONVOCATORIA: Próxima reunión de acuerdo al Cronograma de la DIGSA.

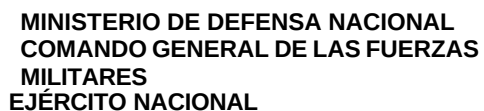
COMPROMISOS:		
Compromiso	Responsable	Fecha de entrega
verificar exactamente cuál es la situación que tiene el paciente de Riohacha la cual tiene pendiente programar procedimiento quirúrgico oftalmológico	Director Regional 1	15 de Diciembre 2025
Realizar por parte de la Directora de GMRON la solicitud de necesidad de la planta eléctrica.	<i>Dirección ESM GMRON</i>	12 de Diciembre 2025
Programar campañas de afiliaciones para que los usuarios logren realizar los cambios de adscripción ESM GMRON	Director GMRON	Mes de Enero 2026
Las Trabajadoras Sociales tener más acercamiento y comunicación con los representantes de las Veedurías.	Trabajadoras Sociales Regional 1	Inmediato
Revisar los casos de usuarios con tutelas, debido que al solicitar viáticos siempre es un problema para recibir los recursos y poder cumplir las citas.	Director ESM BAS10	15 de Diciembre 2025

Teniente Coronel **DANNY VICENTE REYES MURCIA**
Director Establecimiento de Sanidad Militar Bas02 Regional 1


Elaboró: PS Yolma Altahona Escorcía
Trabajadora Social Atención al Usuario ESM BAS02


Revisó: Mayor Mauricio Berrio Chamorro Subdirector Científico ESM BAS02

PUBLICA RESERVADA



ACTA DE REUNIÓN

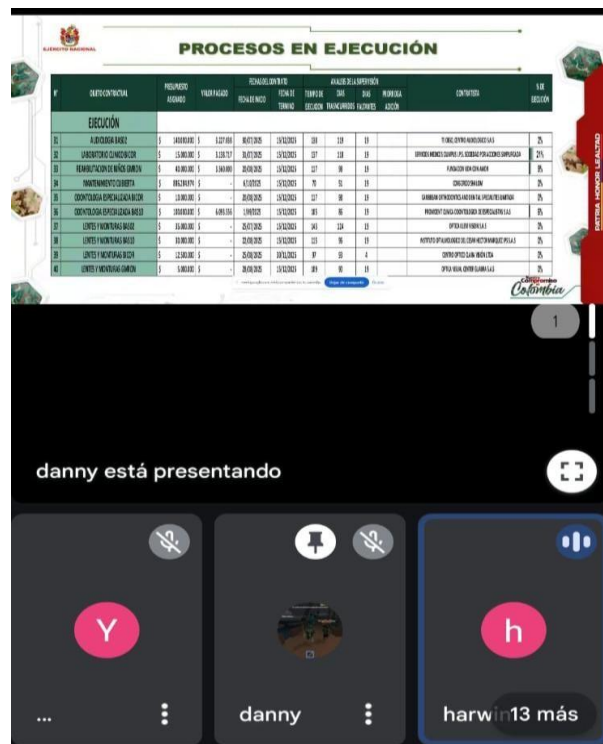
Pág. 24 de 25

Código: FO-SECEJ-CEAYG-741

Versión: 10

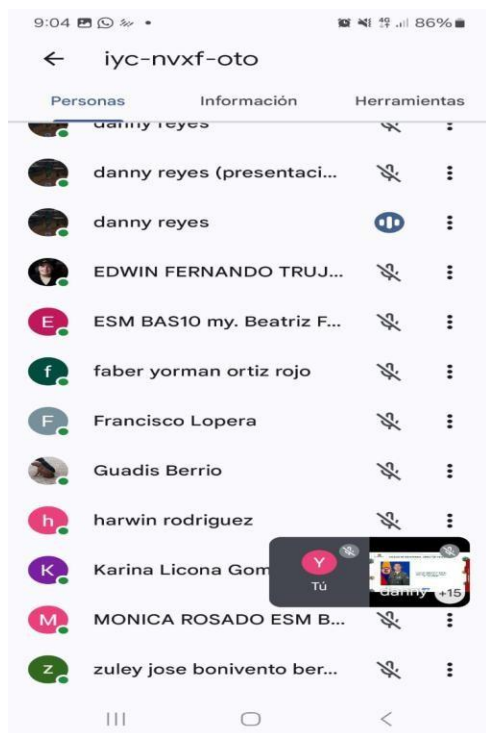
Fecha de emisión: 2024-08-27

REGISTRO FOTOGRÁFICO



PÚBLICA RESERVADA

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL EJÉRCITO NACIONAL NO ESTÁ
AUTORIZADA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL



PÚBLICA RESERVADA

