

ENT1: Listo, ya tenemos la grabación. ----, muchas gracias. Bueno, pues ya empezamos entonces, doctor muchas gracias por este espacio que nos brinda, hemos diseñado una pequeña agenda que ponemos también en consideración de todos, una presentación corta de cada uno de quienes estamos participando en el espacio, conversar un segundo de todas formas sobre el tema de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, que el comisionado ENT2 nos daría una introducción de qué está buscando la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 en este momento y cuáles son como los elementos para el esclarecimiento de la verdad, y en continuidad lo escucharíamos a usted y generaríamos algunas preguntas en relación de la conversación. Hay un punto y es que sumercé' en este momento está a las 9:00 de la noche en el Congo, entonces también como para comprender el espacio que usted tenga, la disponibilidad de los tiempos, y poder de esa manera pues iniciar. ¿No sé si estamos todos de acuerdo en esta primera agenda?

ENT2: yo estoy de acuerdo.

ENT3: Perfecto, y no hay ningún inconveniente por parte mía y tampoco del tema de la hora.

ENT1: Bueno doctor, muchas gracias. Qué pena que voy a volver a ser insistente más para que nos quede en el registro, entonces ¿autoriza por favor grabar la conversación?

ENT3: Sí, no tengo ningún inconveniente en que se grabe, ya he enviado por correo electrónico el consentimiento informado y no hay ninguna dificultad.

ENT1: Muchas gracias doctor. Entonces comisionado, si les parece una pequeña presentación de nosotros para empezar.

ENT2: Perfecto. Mi nombre es ENT2, yo soy médico salubre lista, trabajé toda la vida como profesor universitario en salud pública e investigador. Trabajé... TEST, que ahí nos conocimos en la ORGANIZACIÓN PRIVADA1 un tiempo, y actualmente hago parte de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, soy uno de los 11 comisionados quitando el mayor interés en desarrollar esta conversación con la mayor seriedad, con la mayor responsabilidad; luego haría ya algunas aclaraciones y precisiones sobre el sentido de este trabajo en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, y la expectativa sobre esta conversación.

ENT3: Muchas gracias. ¿Sigo, ENT1?

ENT1: Sí, ENT3 por favor.

ENT3: Gracias. Bueno, yo soy ENT3, soy politólogo enfocado fundamentalmente en el tema del conflicto armado, paramilitares, violencia política. He trabajado como profesor universitario los últimos 20 años, también he hecho investigación en organizaciones como el ORGANIZACIÓN SOCIAL1, como la ORGANIZACIÓN SOCIAL2; trabaje en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA2 con CONOCIDO1; trabaje en ORGANIZACIÓN SOCIAL3 de INSTITUCIÓN EDUCATIVA1 también y ahora estoy de tiempo completo en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, en la dirección de conocimiento.

ENT2: Gracias doctor ENT3

ENT1: Gracias ENT3. Bueno doctor palacio, mi nombre es de ENT1, de larga trayectoria pues ya en el sector salud, y formó parte del equipo de investigación de la dirección de conocimiento. Como le compartía en un inicio, llevamos de la mano con el comisionado ENT2 una investigación particular en el tema de salud y conflicto que nos daba el marco del porque también llegar a usted y acudir pues a lo que usted nos pueda y desee compartir sobre la verdad del conflicto armado en este momento. ¿Comisionado ENT2?

ENT2: Sí, adelante. ¿Sería bueno la presentación de TEST, no?, como estamos registrando...

TEST: Yo soy TEST, soy ciudadano colombiano de 59 años, médico; no he ejercido como médico porque me dediqué más al tema del desarrollo social. Adicional a la medicina he estudiado algunas cosas, hice una maestría en economía, y si algunas otras actividades pues académicas; he trabajado en distintas ocasiones y entre el año 2003 y el 2010 ejercí funciones de ----- en el gobierno del presidente Álvaro Uribe. Posteriormente tuve una condena por parte de la Corte Suprema de Justicia en un proceso de única instancia —el país le ha conocido como la Yidispolítica— motivo por el cual después de esa condena solicite la aceptación al interior de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 y estoy esperando respuesta de ellos.

ENT2: Diego entonces para primero agradecerte una vez más la gentileza que has tenido en aceptar libremente esta conversación con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, para nosotros es supremamente importante tu testimonio. La ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 ha estado trabajando durante ya año y medio, y tratar de cumplir la misión que le fue asignada dentro de los acuerdos de paz entre el Estado colombiano y las FARC. En esencia, seguramente ya está enterado pero para sintetizar, a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 le corresponde dentro de esta estructura de justicia transicional el componente de Verdad, ENT1, si puedes apagar micrófono por favor. Y a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 le corresponde fundamentalmente por una parte, tratar de ayudarle al país y al mundo a esclarecer lo que pasó en este largo conflicto armado. Hemos decidido tomar como período desde 1958 hasta acá, aunque sabemos de todos los antecedentes y los otros episodios y ciclos grandes de violencia que ha habido en el país, y nos corresponde no solamente aclarar... [PAUSA: 06:37-07:03] Bien, entonces decía que la primera responsabilidad de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 es contribuir con el mayor esclarecimiento posible de la verdad, y no sólo en términos de esclarecer los hechos sino fundamentalmente buscar lo que está detrás de ellos, las razones, los motivos, los porqué más profundos de esta larga confrontación en Colombia. Le corresponde también a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 tratar de identificar dentro de ese proceso, qué tipo de responsabilidades ha habido y asignar cuando corresponda responsabilidades sobre todo de tipo colectivo, de tipo institucional; pero no le corresponde a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 —y esto es muy importante señalarlo— la atribución de responsabilidades judiciales, tema que desarrollaré un poco más adelante.

Además del esclarecimiento de la verdad, le corresponde también a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 tratar de contribuir a generar condiciones de convivencia en el país, y eso tiene un papel importantísimo porque la convivencia no es solamente una cuestión de buenas voluntades sino que implica... Tiene una fundamentación política muy importante. Por lo tanto tratar de superar las polarizaciones como las divisiones y buscar que seamos capaces de encontrar formas de convivir de la forma más digna, más posible. Y finalmente le corresponde también a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 tratar de ayudar a entender cuáles eran las claves para que este conflicto no continúe, y en la medida en que continúe, ojalá... O sea, que se frene y una vez se frene ojalá nunca más se repita. Desafortunadamente como muy bien sabes, esto ha continuado y sobre todo en algunas regiones del país el conflicto sigue activo, y esto complica el trabajo de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 porque genera condiciones no sólo de inseguridad, sino también de miedo; pero además de pérdida de la

esperanza de la gente en que la situación cambie, y esto es grave porque entonces no nos permite llegar, no nos permite tener toda la información y la voluntad que se requiere para este trabajo de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1. Quiero precisar también que para el cumplimiento de estos objetivos la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 ha iniciado un trabajo supremamente intenso en todo el país, y ahí quiero señalar alguna de las condiciones fundamentales del carácter de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1. Primero, lo insinué ahora, la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 no tiene ninguna atribución judicial, por lo tanto la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 no juzga, no condena, no absuelve absolutamente a nadie a nosotros nos toca una escucha supremamente responsable, supremamente universal, y estamos tratando de hacerlo. Puede informar ya, que a esta hora, ya la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 hemos hecho, hemos recibido más de 6000 testimonios en todo el país y de parte de todos los sectores. Y ahí tenemos la satisfacción de decir que ese todo es real. Tenemos 22 casas de la verdad funcionando, ahora en receso por efectos de la pandemia, pero tenemos equipos en 22 casas de la verdad es todo el país, y nos hemos acercado a todos los sectores de la sociedad, nos hemos acercado a los sectores que han tenido una participación más activa en el conflicto: en primer lugar a las víctimas, porque por ley y por convicción pensamos que esta verdad tenemos que buscarla sobre todo para satisfacer la necesidad de verdad de las víctimas. Pero nos hemos acercado además a los que han sido responsables de esto, y hemos estado hablando con los miembros de las FARC, los que están y los que estuvieron en las FARC; hemos hablado con personas de otras organizaciones armadas, porque nos toca no solamente esta etapa del conflicto. Entonces hemos hablado con personas del EPL, del M19, el Quintín Lame, de otras organizaciones armadas. Pero al mismo tiempo hemos hablado también con lo que se llamarían los responsables, lo que en la ley llaman los terceros, o sea aquellas personas que tuvieron alguna responsabilidad sin que directamente hayan estado digamos así, en la línea de fuego. Y además nos hemos acercado a todos los sectores de la sociedad, hemos tenido especial atención al campesinado por una parte, porque mucho de este conflicto se ha desarrollado en el área rural —mucho, pero no sólo y en algunas regiones ni principalmente—. Nos hemos acercado de los sectores afro colombianos, a las comunidades étnicas, de hecho ya hicimos un recorrido de un mes por el Amazonas hasta las regiones más recónditas de la masacre, y de estos 6000 testimonios que tenemos, más de 1000 de ellos son de población étnica. Con la población LGBT y también hemos tenido una relación fuerte, porque tenemos una conciencia clara de la necesidad de integrar a todos estos sectores, y al interior de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 tenemos además también un fuerte enfoque de género que nos permite contribuir al reconocimiento del papel de la mujer en el conflicto, tanto como una víctima, como su participación en distintos niveles. O sea que podemos decir, hemos hablado con empresarios, hemos hablado con obreros, hemos hablado con sindicalistas, hemos hablado... Podemos sintetizar, con toda la población. Y una cuestión que quiero destacar, le hemos puesto especial hígado a los colombianos y colombianas en el exilio: los exiliados han sido generalmente fluidos tanto por los estados como por la sociedad. La ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 tiene en este momento, ha establecido contacto con colombianos en 23 países, especialmente de Europa y de toda América; de África si no he visto que haya contacto, y muy poco de Asia. Pero tenemos ya más de 700 testimonios de repoblación de colombianos y colombianas en el

exilio. Entonces TEST, estamos tratando de tener una escucha universal, y una escucha que no califica como una escucha que abre el corazón, abre la mente a tratar de entender la lógica de cada uno, la racionalidad de cada uno, a ver si con esa escucha somos capaces de hacer esa construcción, ese relato global. Fuera de la universalidad, también nos hemos criado mucho en el rigor de nuestro trabajo, hemos sido muy cuidadosos de que todo lo que hagamos lo hagamos con todo el rigor posible metodológico, tratando de que los testimonios sean confiables, tratando de que los procedimientos los hagamos cumpliendo estándares nacionales e internacionales muy grande; hemos diseñado una periodización que nos permite ubicar las cosas, hemos tratado de identificar procesos, patrones de comportamiento, y estamos tratando de llegar a contextos explicativos que nos permitan esto que decía antes de entender la complejidad de las cosas y entenderlos por qué más profundos de la situación. Y además del rigor destacaría 2 cosas más. La imparcialidad, nosotros tenemos conciencia de que tenemos que ser imparciales en nuestros juicios, que tenemos que escuchar a todos, tenemos que escuchar con cuidado y tenemos que llegar a juicios que resistan la prueba más dura, que sean capaces de hablar por sí mismos para que las afirmaciones que finalmente la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 haga, pueda cumplir ese papel de ayudar, a sanar tantas heridas que tenemos. Y destacar también finalmente, la cuestión de que como ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, nosotros toda esta información la tenemos que manejar con la máxima confidencialidad, y por eso la insistencia en que cada persona que hable con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 formalmente, de su consentimiento informado, que ya nos diste, pero aún con ese consentimiento, nosotros tenemos que guardar la reserva, y nombres se mencionarán únicamente cuando las personas directamente lo asuman, o cuando ya sean casos fallados por la justicia. Ya el termino con un comentario muy breve, nuestra relación con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3. Cómo estás como solicitando ingreso a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, queremos aclarar, somos parte con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 de este sistema integral, con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 la unidad de búsqueda de personas desaparecidas y la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, somos las 3 instancias de este Sistema Integral de Verdad, Justicia, Reparación y No Repetición. Nosotros podemos solicitarle a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 toda la información que retirados, no sólo a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 —hago ahí un paréntesis— la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 por ley puede tener acceso a documentos privados, a documentos reservados del Estado en todas sus instancias, de las fuerzas militares, de la presidencia de la República, de los consejos de ministros, de la Procuraduría, de la defensoría. La ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 por ley tiene acceso —obviamente cumpliendo todos los protocolos requeridos— a toda la información, y de hecho eso nos ha permitido en algunos casos contrastar las versiones particulares que nos dan, con la versión que ya está escrita o grabada en algunos de esos documentos, y de hecho en ese momento están en curso solicitudes muy importantes de documentos que necesitamos de la fuerza pública. Entonces nosotros podemos tener acceso a toda la información de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, pero la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 no nos puede solicitar a nosotros ninguna información. Lo único que nosotros podemos hacer —y está en la ley— es la siguiente: cuando una persona que hable con nosotros este ya en la ley, sea una persona que ha sido aceptada por la jurisdicción especial para la paz, si esa persona habla con nosotros, nosotros

estamos en la obligación de certificar de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 que esa persona habló con nosotros y que ha dado un testimonio —en caso de que lo sea— que aclara realmente, que contribuye a la verdad. Y con base digamos en esa certificación que la Comisión de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, eso puede contribuir a que en caso de que la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 vaya a fallar con esa persona, ese testimonio que de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 pueda influir en que se atenúe la pena en caso de que sea una persona que finalmente sea condenada a alguna de las sanciones que la propia ley considera. Por lo tanto nuestra relación con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 es de complementariedad, pero insisto no en el sentido de nuestra información con ellos; ellos construyen toda la verdad judicial, nosotros en la construcción de nuestra verdad histórica, de nuestra verdad humana, de esta verdad con un alto valor ético-político, hacemos esa contribución pero no... respetando esa parte judicial, y sin poder facilitar ninguna de nuestra información. Por ejemplo nosotros no le podemos suministrar a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 esta conversación, nosotros en caso de que fuera aceptado en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 más adelante, nosotros certificar haríamos ante la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 en caso de que fuera a haber algún fallo, insisto, porque si no hay ningún fallo judicial pues no tiene ningún sentido. Éstas eran como las cosas que quería señalar inicialmente, y decir que nuestro objetivo fundamental ahora, es escucharte todo el tiempo que necesites; si necesitamos varias sesiones, nosotros estamos totalmente dispuestos. Lo que tú quieras contribuir a esta construcción de verdad, señalando si, que a nosotros nos interesa fundamentalmente todo aquello que tenga que ver con la confrontación armada, con el conflicto armado colombiano. No es que no necesitemos contexto político, histórico, etc., claro, y eso es lo que tratamos de aclarar, pero nuestro foco —y ese poco que nos ha dado la ley— es el esclarecimiento de la confrontación armada en Colombia, raíces, sus significados, sus impactos, etc. Entonces toda tu contribución va a ser muy importante para nosotros, y lo que queremos es escucharte con toda tranquilidad, y ya luego de lo que tú nos quieres comentar nosotros con cederíamos hacer algunas preguntas con base en esa misma conversación o en la información que ya tenemos o vamos teniendo por distintos procesos de trabajo nuestro, de las entrevistas que hemos hecho, de la documentación que hemos revisado ya hasta ahora. Esto es como fundamentalmente lo que quería señalar, y quedamos entonces totalmente dispuestos a un escucha muy respetuosa por el bien del país, porque nosotros no podemos entrar en ninguna disputa compartidos, con organizaciones; esta no es una verdad para un sector contra otro, esperamos que esta sea una verdad por el país y para el país, que ayude a cicatrizar heridas, a superar polarizaciones y a construir conjuntamente esta paz que necesitamos todos y que no es atributo de un partido, de un grupo, de un gobierno, sino que es una necesidad de todos los colombianos y colombianas.

ENT1: Doctor TEST, ¿usted tiene alguna pregunta? Sobre el consentimiento, sobre el procedimiento...

TEST: No, no, no. Tengo algunas preguntas operativas que posteriormente voy hacer, pero le agradezco mucho al doctor ENT2 la información, pues el contexto que nos presenta donde nos explica exactamente el objetivo de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, la forma de coordinación y colaboración que tiene con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3. De verdad muchas gracias, esto creo que es muy interesante, y que es tranquilizador.

ENT1: No, gracias a usted doctor. Entonces si le parece damos inicio de la entrevista y como ya el comisionado lo proponía hace un momento, partíamos por escuchar qué desearía usted empezar a compartir con la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 y a partir de allí seguramente se van a generar algunas preguntas y algunas inquietudes que ya de antemano hemos podido pues identificar.

TEST: Muchas gracias, yo tengo inicialmente una inquietud. Cuando estaba yo en proceso de presentarme ante la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, de solicitarle la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 que me aceptaran, tuve la oportunidad de leer en múltiples oportunidades distintos documentos, entre otros por ejemplo leí el fallo en segunda instancia donde aceptaban a CONOCIDO2 en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 en ese momento. Me impactó mucho que la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 decía en ese fallo en segunda instancia —porque en la primera instancia le había dicho que no— me impactó mucho que decían que uno de los objetivos fundamentales que debía tener la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 vista integralmente, o todo este sistema creado integralmente era ayudar a encontrar como lo había dicho o como lo dijo ahora el doctor ENT2, la verdad, que le permitiera el país poder sanar y poder evitar la repetición en un momento dado. Y yo me preguntaba, y así describía incluso en la solicitud de acceso a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 como dije "hombre, yo creo que espacios como estos que ustedes tienen podrían ser muy interesantes si uno tiene la oportunidad no sólo de hablar personalmente, sino de poder hacer comisiones de discusión, grupos de discusión". Me explico, me explico: si uno logra por ejemplo en una sesión de trabajo o en varias sesiones de trabajo que estén los funcionarios del sector nacional del ejecutivo, que estén algunos congresistas incluso que están sometidos a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, que estén algunos gobernadores, que estén algunos directores de hospital y que estén incluso algunos de los que eran comandantes de los grupos subversivos —llámense como se llamen — yo creo que eso permitiría armar. Acá lo que hay es un rompecabezas donde está muy compartimentalizada a distinta información, que si uno en un momento dado se pone a analizar el proceso completo, venga: ¿cómo era el proceso de la construcción de la ley?, ¿Por qué metían, como metían en ese momento unos artículos u otros?, ¿Cómo se favorecían o no de un artículo?, ¿Cómo se facilitaba un giro para determinada circunstancia, en un momento dado, a departamento o a un hospital? Y del otro lado, de la parte por ejemplo el director del hospital de decir si hombre, a mí me nombraron acá porque era... Este puesto había sido negociado en un momento dado con el candidato a la gobernación que apoyamos, a mí me nombraron como ----- de salud o como -----, en fin. Pero poder entender todo el mecanismo, porque mecanismo yo no creo que nadie —creo yo— conozca todo el mecanismo completo. Pero si uno tiene la oportunidad de sentarse con distintas personas que tengan todo el interés de poder aportar, yo creo que acá lo que se puede es ir ensamblando una cantidad de verdades y empezar a mirar y a entender, en determinados... En determinadas circunstancias, en determinados territorios, en determinados momentos, el sector... voy hablar del sector en el que yo trabajé que fue el sector social porque no es sólo el tema de salud, sino por ejemplo de nosotros dependía el SENA, de nosotros dependía el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, por poner sólo esos ejemplos. Entonces, ¿cómo en un momento dado la gente se aprovechaba de la institucionalidad para poder sacar un provecho y ayudar, convertir muchas veces los recursos de los sistemas, convertir

los recursos de los sistemas en un instrumento que les permitiera hacer la guerra o utilizarlo en el conflicto. Entonces creo yo, creo que sería muy importante si se logra de verdad —y eso tendría que ser, yo no sé si la ley lo permita o si no lo permita, y si la metodología lo permita o no lo permita— pero si en un momento dado se logra hacer unas reuniones con gente de todos los niveles, es muy importante, porque si nos queda una verdad a medias. Y una verdad... Gente de todos los niveles que no pueda decir "hombre...", que uno pueda entender.

Hay muchas cosas que uno no sabe,

pero que uno se puede imaginar, pero que abajo le pueden decir a uno "si hombre, si era así, no, era así" vea, es que nosotros... Habla por decir algo el director del hospital, de un hospital local: "si, vea, es que nosotros recurriremos al congresista, el gobernador, el alcalde. Y él a su vez hacía esto para tratar de que llegaran recursos". Mejor dicho, yo creo que esta verdad hay que construirla, hay que armarla con muchos actores, pero con actores en el mismo espacio para poder facilitar el entendimiento de... Es un mecanismo muy complejo creo yo, [INAD: 26:45] se llegó a fabricar y utilizar para poder beneficiar en un momento dado el conflicto, para poder ver los intereses que distintos actores podían tener. Y no me cabe duda, no me cabe absolutamente ninguna duda que muchos de ellos eran instrumentos legales, instrumentos legales creados incluso por la misma ley, por los mismos congresistas que muchas veces pueden tener interés, y entonces se dejaban unos huecos en medio de la construcción de una ley o algo, se dejaban unos huecos, y en el momento ya de la utilización de este instrumento legal, los recursos podían ser destinados a otras cosas para las cuales no era el objetivo que se había discutido, para el cual la nación estaba girando algo. Entonces mi primera inquietud, que es más como la metodología, pues como les digo, yo me imaginaba cuando estaba escribiendo la solicitud de aceptación de la ORGANIZACIÓN PUBLICA3, decía "hombre, si uno pudiera sentarse con congresistas que estén acogidos a la ORGANIZACIÓN PUBLICA3, con gobernadores que estén acogidos a la ORGANIZACIÓN PUBLICA3, con alcaldes, con directores de hospital, yo creo que serían unas sesiones de trabajo muy interesantes donde todo el mundo se podría llevar una sorpresa".

ENT2: Si me permite ENT1, ¿podría dar una respuesta ilustrativa? Porque por suerte estamos trabajando en eso hace ya rato en la ORGANIZACIÓN PUBLICA1, estamos haciendo fuera de estos escenarios de entrevistas individuales, por una parte estamos haciendo también entrevistas colectivas. Por ejemplo cuando víctimas de un mismo problema deciden hablar colectivamente, me tocó personalmente estar el año pasado con un grupo de 18 familiares de desaparecidos forzosos en Arauca —concretamente en ----- y se hace un testimonio colectivo. Pero sobre la propuesta que estaba planteando, tenemos 2 tipos de actividades que hemos venido haciendo a lo largo de este periodo. Uno, lo que llamamos actos de reconocimiento, señalamos ciertos eventos que han tenido especial impacto. Pongo un ejemplo, la violencia contra los niños, la violencia sexual, la desaparición forzada; de eso hemos hecho encuentros que llamamos actos de reconocimiento. Hicimos por ejemplo en -----el acto de reconocimiento de la violencia contra los niños y niñas en el conflicto armado, y allí estuvieron niños y niñas y familiares, algunos ya adultos, que han sido víctimas; pero estuvieron también un comandante paramilitar, un comandante guerrillero y algunas personas de la sociedad, intelectuales o empresarios que analizaban o

planteaban su punto de vista. Y han sido cosas muy conmovedoras porque por ejemplo allá nos tocó el acto de reconocimiento de un paramilitar que había sido especialmente duro contra los niños y niñas en la zona donde él había tenido influencia, y ahora el mismo es un padre de familia que además se volvió psicólogo y contó públicamente: primero, reconocer porque algunas de las víctimas que estaban ahí, habían sido víctimas de él; y luego el contar lo que le había significado a él eso como ser humano, reconocer y a sus hijos lo que él había hecho, porque había hecho eso y cuando los hijos se enteraron de las actividades de su papá, el cómo había tenido que reaccionar. Y han sido cosas en vivo, públicas además, aceptadas obviamente con anterioridad por cada uno de los que participan. Y como digo, estaban todos, las víctimas, los familiares de las víctimas, los comandantes paramilitares, los comandantes guerrilleros, organizaciones sociales que trabajan el tema —y empresarios ese caso concreto—. Sobre ese tema de salud justamente, estamos ahora preparando un acto de reconocimiento: el impacto del conflicto armado en la salud en Colombia, lo que ha significado el conflicto en los servicios de salud, lo que ha significado el conflicto en términos de la salud física y mental, individual y colectiva; lo que ha significado además el impacto del conflicto en las políticas, y todo esto que ha pasado. Por ejemplo, el desvío de los fondos del área de la salud para algunos de los actores armados, el control que algunos actores armados han tenido sobre ciertas instituciones; las alianzas que ha habido entre sectores políticos, sectores empresariales y organizaciones armadas en torno a la salud. Ya vamos muy adelante en la preparación de ese evento, que posiblemente sea —posiblemente no, va a ser en ----- y lo estamos preparando. Y fuera de esto que llamamos actos de reconocimiento —ya llevamos 5, esperamos hacer 4 más— para tener mínimo 9, 10 actos de reconocimiento. Tenemos también actos que llamamos diálogo social, que son eventos públicos en los cuáles sobre un tema intervienen distintos actores, pongo el caso: nos ha preocupado mucho el asesinato de líderes políticos y sociales en el país; hemos hecho en varias ciudades, una de ellas... en Cúcuta, en Arauca, en fin, en distintas partes, diálogos donde la gente que ha tenido que ver con eso. Y lo mismo, víctimas, actores, sociedad civil, organizaciones, autoridades. Hemos invitado gobernadores, alcaldes; hemos invitado líderes sociales y políticos para discutir un tema, y además tratar de proponer cómo superarlo, porque esta cuestión por ejemplo de los líderes sociales sigue activa, no sé si sabes que durante la pandemia han asesinado ya 34 líderes sociales y 12 excombatientes de las FARC, durante la pandemia. Entonces todos estos temas, insisto, los estamos haciendo también en otro escenario, o sea, la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 no sólo hace entrevistas, la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1... Esta es una de las formas de trabajo de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, pero tenemos esos otros escenarios de actos de reconocimiento, o de diálogos sobre temas específicos. De manera que para dar una respuesta de que en esto por suerte estamos trabajando, y en salud en concreto tenemos ya programado y estamos preparando un acto para -----.

TEST: Gracias. Déjame... Estoy tratando como de elaborar un poquito la idea. Les voy a hacer una afirmación extrema pero es para llamar más a una reflexión personal, mía. Por ejemplo parto de una hipótesis y digo la descentralización, la descentralización como un instrumento de conflicto en aquellas zonas en donde no hay una gran institucionalidad. Por ejemplo parto de eso, y todos consideramos que la descentralización fue un enorme paso

para el país, fue un enorme progreso. Yo tengo la convicción hoy, que la descentralización en regiones como Putumayo, como Arauca, como La Guajira, no le ha servido para nada a la población, porque ha sido el instrumento que le ha permitido a los corruptos o a los guerrilleros o a los paramilitares, tomársela institucionalidad para poder usar la institucionalidad o los recursos de la institucionalidad, en desarrollo del conflicto o del narcotráfico o de lo que sea. Entonces hablar por ejemplo, decir hombre, centrémonos porque yo creo que tengo que decir que la... No, parto de esa hipótesis como le digo, poderla sustentar requiere un diálogo profundo, desinteresado, sin mucha gente al rededor, esto no puede ser público si no puede ser más un proceso de reflexión. Hombre, y tiene que ser un proceso de reflexión con todos los actores, con el actor local, con el actor departamental, con el actor nacional y yo como les digo, yo tengo la hipótesis y creo que si la trabajamos yo sería capaz de argumentarla suficiente para decir la descentralización en las zonas donde no hay una buena institucionalidad, ha sido un instrumento que ha favorecido la presencia de la guerra, por ejemplo. Pero si uno le dice al país la descentralización ha sido mala, todo el mundo va a decir "no, ¿cómo así?, ¿cómo se le ocurre? no". Pero yo creo que hay que... Si uno lo que quiere de verdad, y si la ORGANIZACIÓN PÚBLICA¹ lo que quiere es tratar de identificar, identificar el cómo se produjeron los hechos para tratar de que no se repitan, esto exige una profunda reflexión, y exige una profunda reflexión porque yo parto de la base que lo primero que hay que revisar es la forma institucionalidad que nosotros tenemos. Nosotros no podemos partir de la base que la institucionalidad que tenemos es buena, no, yo parto de la base de que la institucionalidad si puede mejorar significativamente, y como les digo —lo he repetido ya la tercera vez— la institucionalidad que nosotros creamos en la constitución del 91, ha sido uno de los elementos que ha facilitado, ha favorecido la posibilidad del conflicto en las zonas donde hay poca institucionalidad. Y eso nos lleva, si uno se pone a mirar... Déjenme les pongo un ejemplo muy sencillo, un ejemplo muy sencillo. Antes de la constitución del 91 cuando habían aquellas fundaciones en las que los congresistas recibían los... ¿Cómo se llaman? los...

ENT1: ¿Auxilios?

TEST: Sí, tenía otro nombre en ese momento pero eran los auxilios, eso tenía otro nombre pero era eso, doctora ENT1, tenía otro nombre para los parlamentarios, que ellos, que cada parlamentarios sabía que tenía derecho a 5000 millones si él utilizaba a través de su fundación. Cuando el país abre el proceso de descentralización... No, déjenme trato de concretar la idea en esto. Antes de la constitución del 91, los puestos más apetecidos en las secretarías departamentales y municipales, eran la Secretaría de hacienda. ¿Por qué después de la constitución del 91 nadie quiere la Secretaría de hacienda y todo el mundo quiere la Secretaría de educación o la Secretaría de salud? Porque fueron los recursos que se descentralizaron, y fueron los recursos que se robaron en muchas partes del país, y son los recursos que alimentaron el conflicto en muchas partes del país y que hoy en día puede que no sigan alimentando en todos el conflicto, pero siguen alimentando la corrupción y siguen alimentando otros elementos que van a impedir que al país desde la paz. Pero para poder... Eso no es que es que yo me siento y voy a reconocer un delito no, no. Es como aquellos que tuvimos la oportunidad en un momento dado, de jugar cualquier tipo de papel, cualquiera, en distintos niveles sentarse uno a reflexionar y a mirarlo con una visión crítica

y decir, hombre, ¿qué fue lo que permitió que el país llegara a que cayéramos donde caímos? Porque a mí no me cabe ninguna duda, no me cabe ninguna duda que recursos de la salud terminaron alimentando el conflicto, no me cabe absolutamente ninguna duda. Pero también sé que no fue en todo el país, sé que fueron en algunas regiones más que en otras. Entonces esa es parte de... ENT2, cuando yo decía creo que es bueno... Acá yo creo que nadie tiene la verdad completa, yo creo que esto hay que sentarse a tratar de conversarlo, de entenderlo y de poder armar esto, estos un rompecabezas; y es una combinación de... Sí, es un rompecabezas donde mucha gente tiene distintas fichas. Y hay gente que no sabe que su ficha es... Mejor dicho no, hay muchas fichas legales, pero hay otras ilegales. Entonces la pregunta es ¿cómo se arma ese rompecabezas?, ¿Cómo logramos entender que fue lo que pasó?, cómo logramos entender ¿por qué la placa de la atención primaria en muchos de los departamentos, o en muchos de los municipios, doctor ENT2 —que a nosotros que nos duele el tema de la atención primaria— fue la que terminó alimentando el conflicto? Y digo que ¿por qué hoy en día por ejemplo cuando se trata de hacer alguna revisión al sistema de salud, no permiten que las placas de la salud, de la atención primaria, se lleguen a tocar? ¿Por qué se sigue defendiendo? No es que se esté defendiendo la población, se están defendiendo sólo intereses y recursos de aquellas pequeñas empresas electorales que se generaron posterior a la constitución del 91. El país terminó convertida en pequeñas empresas electorales donde terminan negociando unas y otras cosas en muchas de las regiones del país. Pero insisto, creo que sería muy importante porque uno sin ningún problema puede contar lo que pasaba en las discusiones de los proyectos de ley, en los debates, como se hacían los estudios para poder girar la plata para la reestructuración por la liquidación de algunos hospitales, como el sistema general de participación distribuía las placas para la atención primaria, para todo el territorio nacional. Y eso nadie puede decir que era ilegal, si las plantas se distribuían a través de un sistema que estaba claramente establecido, que lo definió la ley. La pregunta que yo hoy me hago es, cuándo se hizo esa ley, ¿había congresistas que en ese momento a propósito dejaron los huecos por los cuales posteriormente salieron los recursos, o fue que posteriormente encontraron unos huecos y por ahí se aprovecharon y construyeron los sistemas que les permitió coger los recursos? No lo sé, pero esto valdría la pena. Si uno lo conversa con congresistas que estaban en ese momento, de pronto ellos... Voy a decirlo, de pronto ya con mucha tranquilidad, ya... no digo que por encima del bien y del mal sino ya acogidos incluso a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA³ muchos de ellos, digan "vea hombre como nosotros negociamos de esta manera forma como nosotros no sentábamos a escribir los artículos para poderlos presentar a última hora en la discusión de un proyecto de ley, nosotros..." No sé, no sé que puedan decir, pero podría ser muy interesante, muy interesante porque si de verdad lo que se está buscando es que el país conozca la verdad, la verdad va mucho más allá que el nombre de unas personas. Acá es de todo un mecanismo complejo, de todo un sistema complejo que crearon los grupos al margen de la ley. Y no hablo sólo de la guerrilla, de los paramilitares, sino de los corruptos, de todo eso que crearon para poderse aprovechar de los recursos en el caso que yo representaba, en el caso mío de algunos de los recursos del sector social. Entonces creo pues que ahí hay parte de lo que cuando yo estaba escribiendo, cuando está escribiendo la carta la ORGANIZACIÓN PÚBLICA³, decía que interesante podría ser sentarse uno... Y yo lo

decía con varios de los congresistas que se han acogido, que han solicitado acogerse, con varios de los gobernadores que han solicitado acogerse, con varios de los alcaldes que ya están aceptados algunos, y otros no —yo no sé—; con varios de los directores de hospitales, con varios de los secretarios de salud y poder uno entender cómo la institucionalidad del país se utilizó para poder enriquecer el conflicto. Y cuando le digo enriquecer, es para poder desviar recursos para el conflicto. Eso es como parte de la reflexión que yo me hacía, y como te digo ENT2, no sé si un acto de reconocimiento público donde el alcalde se siente, y diga que hace un alcalde; y el gobernador se siente y diga que hacía el gobernador; y el ministro se siente diga que hacía el ministro, yo percibo incluso que esto tiene que... Incluso invitando gente de las contralorías departamentales, de las municipales, de las procuradurías para poder entender, entender porque detrás de esto hay una maquinaria muy compleja. Hay una maquinaria compleja que requiere que mucha gente distintos niveles pueda estar diciéndome lo que yo hacía era esto, y lo que le digo, parto de la base que mucha de la gente hacía las cosas que le permitía la ley. "Hombre, era esto lo que yo hacía", y el otro dice "sí, nosotros aprovechábamos eso que usted hacía y lo utilizamos de esta forma, lo utilizábamos de la otra". Pero entender el mecanismo completo yo creo que exigiría... Es factible que con lo que ustedes han venido haciendo se pueda pues avanzar, pero yo reitero, yo reitero como les digo mi disposición completa a sentarme a conversar, a discutir. Si ustedes me dicen "¿usted tiene algo que... Alguna responsabilidad que aceptar como algún delito que reconocer?". digo "no, yo soy un preso político, a mí me condenaron por política, no me condenaron por nada más". Con toda tranquilidad, a mí me pueden esculcar de arriba abajo, sin ningún problema lo puedo pues decir. Me condeno una corte politizada, las grabaciones así hubieran sido grabaciones ilegales en su momento, demuestran cuando un magistrado le decía a toda la sala plena "yo los invito a que en el caso de la tutela del ----- de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, no exista ni siquiera un salvamento de voto". Le decía y le decía abiertamente magistrado sin ningún problema, lo decía. Entonces en el caso mío... Pero no es mi... no, no, el objetivo de esta reunión no es hablar de mi caso, sino de reiterar cómo tengo toda la convicción, que la institucionalidad del país tiene una cantidad de huecos que hay que identificar para poder evitar que esto se repita. Y que esos huecos sean fundamentalmente en aquellas regiones, si ustedes a mí me dicen... Vea, yo era un amante —vuelvo a poner el ejemplo de la descentralización— era un convencido de la descentralización, después de los 7 años y medio en el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, y de haber recorrido todo el país, yo puedo decir por ejemplo que la descentralización fue un muy buen paso para aquellas regiones o ciudades que tenían institucionalidad, si ustedes me dicen "¿para -----ha sido buena la descentralización?" Digo "sin ninguna duda", " ¿para -----ha sido buena la descentralización?", "Sin ninguna duda" para -----, sin ninguna duda. Pero si me dicen que para quinto ha sido buena la descentralización digo "no, fatal". Y si me dicen que para -----, mi ciudad, también digo "¡fatal!". Porque no hay institucionalidad. Entonces esto terminó en cabeza, esa descentralización que para algunas regiones es buena, en donde no hay institucionalidad terminó cogida inicialmente por politiqueros, después por corruptos y en algunas regiones término cogida por actores al margen de la ley. Eso es como parte de lo que tengo —no sé— en la cabeza, no sé si ustedes quieren comentar, preguntar, complementar, si van... Como les

digo, les reitero toda mi disposición, pero creo que... Mejor dicho creo no, a mí me gustaría, a mí, a mí me gustaría poder abiertamente con congresistas, con gobernadores, con alcaldes, con directores sentarse uno y decir "bueno, venga, ¿que pasó?, ¿Cómo era que ustedes hacían?, ¿Cómo utilizaban esto para...?". ¿Sí? Porque creo que el tema es muy... Mejor dicho el reto que ustedes tienen no es un reto fácil, en el tema de la salud y en el tema en general... En general en el tema del conflicto, pero en el tema de la salud no es un tema nada fácil. Pero si es apasionante, eso sí, pero no es fácil poder construir el sistema completo, porque entre otras tengo la seguridad de que varía de acuerdo a las regiones. En unas regiones funcionaba distinto cómo funcionaba en otras, tengo la convicción de que funcionaba distinto.

ENT2: Muy bien, muchísimas gracias por esta primera parte. Nos gustaría mucho porque, insisto, nuestro objetivo es tratar de esclarecer todo lo que ha significado en este caso, digamos la relación salud, sistema de salud, institucionalidad de salud, legislación en salud y conflicto armado. Y lo que eso ha traducido en enfermedad, en acceso a servicios, en desvío de recursos, en la cuestión del comportamiento y de las relaciones con el personal de salud; ha habido además la cuestión de violaciones a la misión médica, algunas supremamente graves y persistentes. Entonces nos gustaría TEST, si dada tu vivencia de 8 años, 9 años como ----- ¿qué te tocó vivir de eso?, y ¿qué cosas tú sobre esos temas le quieres comentar a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA?

TEST: A ver vea, yo creo ENT2 que ahí hay varios temas. Incluso yo recibí algunos de los temas que me mandó la doctora ENT1, por ejemplo, estaba el tema de la Comisión médica, estaba el tema de la utilización de algunos medicamentos o no, de la distribución de algunos medicamentos, mejor dicho, recuerdo algunos de los temas que mencionaba. Yo no tengo ninguna dificultad, ninguna, ninguna dificultad en poder... en una forma juiciosa poderme sentar a recordar y a reunir algún tipo de información sobre este tipo de temas. En muchos de ellos me tocaría incluso recurrir al personal que en su momento trabajó con uno, incluso muchos de ellos todavía están allí para decirle "vea, acordémonos, venga ¿cómo era este mecanismo, ¿cómo se hacía esto, porqué se hacía?", en fin, para poder llegar no sólo a la visión política que en un momento dado se tomaba, como se va a hacer esta distribución, sino "venga, ¿por qué se sustentó esta resolución, por qué tal cosa, por qué tal otra?". En eso, como les digo, no tengo ningún inconveniente. Creo que los temas incluso pueden ir mucho más allá, pueden ir... El tema de los directores de hospital por ejemplo, ese es un tema yo creo que muy importante en el tema de manejo de los recursos del sector salud, porque no es sólo el manejo del recurso sino la institución que al final tiene contacto directo con el ciudadano. Entonces, el tema por ejemplo del nombramiento de los directores de hospital, que recuerden que no lo hace el gobierno nacional porque una ley que dijo que los hacía directamente el alcalde o el gobernador. Incluso nosotros renovamos esa ley generando unos tiempos específicos y diciendo, hombre, el director se nombra por 3 años —creo que en su momento se nombró por 3 años, me tocaría revisar— por un periodo fijo, va a estar este tiempo; y después nos dimos cuenta que 3 años para un buen gerente es muy poquito, pero 3 años para un mal gerente es mucho tiempo porque acaba con el hospital en esos 3 años. Entonces creo que valdría la pena en un momento dado volver a hacer el listado de temas —como les digo no tengo ninguna dificultad en participar en los temas que ustedes

quieran plantear— pero sí creo que en muchos de ellos necesitaría para poder hacer un aporte que tenga impacto, una parte que sirva, creo que necesitaría un poquito de tiempo para poder reunir la información, y creo que se necesitaría... Estoy seguro que en todos, estoy seguro que en todos. Para poder llegar a entender el proceso completo, se necesita la participación de muchos más actores. Que no quiere decir... Lo ideal creo yo sería estar todos sentados, pero si no se puede estando todos sentados, poder que ustedes digan "vea hombre, a nosotros el ----- nos dijo esto, qué nos dijo el congresista, qué nos dijo tal otro" y como les digo, es posible que en todos se den cuenta que todos hacían las cosas legalmente dentro de lo que cada uno estaba haciendo. Pero la utilización del sistema completo que creo yo que es lo que hay que entender, se van a dar cuenta cómo está lleno de huecos que al final permiten el desvío de una cantidad de recursos que terminaron siendo utilizados muchos de ellos en el conflicto.

ENT1: Doctor TEST, ese reto que usted ubica en términos de la comprensión del diseño institucional, que implica digamos que a un ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 que une 2 carteras y que se convierte en un periodo de tiempo en un importante ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 proveedor de trabajo, manejador de recursos, y que finalmente es uno de los ministerios que más penetra la sociedad, ¿cómo es ese engranaje de esa protección social de la mano por ejemplo de la seguridad democrática? Tuve la posibilidad de leer el documento que me compartió su hermano con relación a su presentación a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, y usted allí colocaba "este gran paraguas de la seguridad democrática y de la protección social como el camino que en ese instante se seguía en términos de lo político". Creo que valdría la pena de pronto iniciar por allí, para poder empezar a comprender cómo el diseño institucional —que si bien venía de antes— también en este periodo de tiempo sufre transformaciones que posibilitan o no digamos ese [INAD: 56:10] recursos y esas interacciones tienen un local. Entonces a mí me surge mucho esta inquietud, usted esta seguridad democrática de la mano de la protección social, ¿cómo la vive usted y cómo la analiza en este momento?

TEST: A ver, yo parto de una base que creo que es importante hacerla, y es importante que ustedes la conozcan. Yo nunca he sido político, yo nunca participe en ninguna campaña; pero fui convencido, un convencido 100% convencido que en su momento la seguridad democrática era un camino real a través del cual el país se podía recuperar. Tenía la total convicción. Y cuando nosotros trabajábamos en el gobierno del presidente, la actitud mía y creo que la actitud de casi todos los funcionarios del gobierno, por lo menos los ministros y muchos del equipo directivo de las otras instituciones, es cómo todos, cada uno desde su óptica y desde su institución, puede ayudar a fortalecer el programa de seguridad democrática. Yo ponía por ejemplo... un ejemplo, si la doctora ENT1 me dice "cuénteme eso cómo se traduce en temas reales ", le voy a poner un ejemplo real para no darle vueltas: yo hacía parte como -----, del —¿cómo se llama?— del Consejo de Estupefacientes, y yo era un convencido de que la única forma de poder parar parte de la guerra, era cómo logramos limitar los recursos que le llegan a los grupos subversivos a través de la coca. Entonces no tuve ningún inconveniente en el momento en que recibí el concepto técnico, de que la fumigación de los cultivos no tenía ningún efecto demostrado, porque eso nos lo sustentaron y yo fui de los que voté positivamente para que se pudiera hacer la fumigación,

e incluso la fumigación dentro de los parques nacionales. Abiertamente, y lo hice con convicción. Pero también lo hice con convicción —para que vayamos mirando distintos escenarios— también sabíamos nosotros que no había posibilidad de lograr que un territorio cualquiera tuviera estabilidad, si no lograba tener desarrollo social. Entonces en el caso nuestro iban adelante los militares, y atrás venía Bienestar Familiar, venía el SENA, y veníamos nosotros con programas de salud. Si ustedes pueden revisar, podemos revisar toda la política de seguridad democrática, y la miramos cómo en las regiones el SENA se convierte en un instrumento muy importante como un instrumento muy importante en donde los habitantes de la región, podían tener acceso información, a conocimiento, a proyectos. Y cómo el Sena se creció en una forma impresionante en esos 8 años que nosotros estuvimos y no me cabe ninguna duda que el Sena fue un excelente instrumento para poder fortalecer la seguridad democrática en el país. Sin que eso quiera decir que era un instrumento de guerra, no, era un instrumento de bienestar social y nosotros partíamos de la base que si no había estabilidad social, si no había desarrollos real, la guerra no se acababa. Entonces ¿cómo logramos mejorar el tema de salud?, ¿Cómo logramos mejorar el tema de educación?, ¿Cómo logramos mejorar proyectos productivos? Pero les pongo otro ejemplo para que miren como desde la pers... Desde el cargo en que uno estaba como uno tomaba unas decisiones concretas que de una u otra forma afectaban el desarrollo del conflicto. Les pongo este ejemplo: una de las grandes limitaciones que tenían los habitantes de las zonas marginadas del país, era cómo lograban evacuar pacientes cuando tenían un trauma craneoencefálico. Todos sabemos por ejemplo que en Arauca o que en Leticia, o que en Quibdó, o en San Andrés, abundan las motos, la gente no usaba casco, había cantidad de accidentes de moto. Entonces por iniciativa nuestra con la placa del sistema de Seguridad Social, promovimos que a la fuerza aérea se le pudieran dar unos aviones ambulancia, con el compromiso de que la fuerza aérea firmaba el convenio con los gobernadores, para que la evacuación de los territorios nacionales se pudieran hacer en aviones ambulancia bien estructurados, no en los aviones que los gobernadores pagaban al amigo, o al primo, o al sobrino, que era el avión que por la mañana llevaba 8 pasajeros y por la tarde estaba cuando un paciente. Y el compromiso con la fuerza aérea era: usted se compromete a que si los gobernadores son los alcaldes —los gobernadores, era los gobernadores— requieren los servicios de evacuación, usted nos da con esta calidad, con esta continuidad y a este precio, mucho más barato de lo que se encontraba en cualquier otra parte. Y logramos por ejemplo que tuvieran 4 o 5 aviones Caravan estratégicamente distribuidos y muy bien dotados con la última tecnología, uno en Leticia, otra en Arauca, otro yo no sé si era en Quibdó o dónde estaba el otro parqueado. Y todos estratégicamente distribuidos, todo un sistema de evacuación que se creo con la Fuerza Aérea. Porque el objetivo nuestro era —y así lo pensábamos en su momento— como este conflicto relativamente rápido va a terminar, ¿cómo usará toda esta institucionalidad que ya está montada para poder mejorar las condiciones de salud?, ¿Cómo poner la Fuerza Aérea al servicio de la población? Lo que en su momento fue SATENA. ¿Cómo logramos poner esto al servicio de la población? Como ya no va a haber guerra, entonces cómo logramos poner al servicio de la población, y por eso por ejemplo listo, partíamos de la base que las fuerzas militares colombianas tenían unos de los mejores enfermeros de combate del mundo; Partíamos de la base que en

Colombia existían los pilotos que en promedio tenían mayor experiencia de evacuación de heridos en combate. Y la discusión que nosotros teníamos con la Fuerza Aérea era, venga, ¿cómo vamos a poner esto al servicio de la población? Y lo teníamos abiertamente, y tengo... No creo que tenga grabaciones de eso, pero sí recuerdo reuniones con gobernadores. Cuando hablo de grabaciones eran de las grabaciones por ejemplo de las reuniones con gobernadores, donde el comandante de la Fuerza Aérea le presenta a los gobernadores del sistema de evacuación que se está montando. Entre otras, ENT2 no sé si te acuerdas, nos le atravesamos... Fue parte de la estrategia que utilizamos para poder bloquear que yo creo que era un negocio que se estaba montando, donde querían dedicar 2 o 3 puntos de la Unidad de Pago por Capitación para montar unas empresas de aviación, que al final no sólo desmontó la corte constitucional. Pero habían logrado llegar hasta el preso, aprobar una ley para poder hacer unas cosas que estoy yo seguro, que no iban en beneficio de la población. Entonces doctora ENT1, es... Creo que existen ejemplos puntuales de como desde la perspectiva institucional nuestra, y en el desarrollo de nuestros objetivos; no era: venga, cómo utilizamos nosotros el ORGANIZACION PUBLICA3 para alimentar la guerra, no, no, no. La guerra que la hagan los militares, nosotros lo que vamos es detrás, tratando de que ese departamento, esa región que había tenido mucho sufrimiento, pudiera rápidamente recuperar nivel de bienestar social, de tranquilidad, que les permitiera estabilidad porque nosotros decíamos y como los militares cree que ser los primeros en entrar, pero ojalá sean también los primeros en salir; que nosotros podamos llegar y rápidamente... Por eso se llevaba al registrador, se lleva... Acordémonos que cuando arranco el gobierno nuestro —excúsenme si no me acuerdo el número exacto— pero creo que 300 alcaldes estaban despachando desde ciudades distintas a la que ellos manejaban, porque no podía meter en su ciudad. Creo que eran cerca de 300. Entonces parte de la discusión que nosotros teníamos —y teníamos reuniones grandes de gobierno— bueno, venga, ¿cómo vamos a hacer para poder recuperar esta región? Y como les digo, las discusiones no era sólo con generales, las discusiones era con el director de escena, con la directora de bienestar familiar, era con la gente de salud. ¿Cómo vamos a hacer para recuperar la región? Porque partíamos de la base que si nosotros no entrábamos con los programas sociales, no había ninguna posibilidad de recuperar la región. Entre otras, por eso es que yo hice esto, de alguna u otra forma, que quien estuviera en el gobierno de la seguridad democrática —con convicción como lo estaba yo— no puede decir que fue ajeno a la política de seguridad democrática, que fue ajeno a lo que en otras partes llaman el conflicto. ¡Claro!, nosotros queríamos acabar con el conflicto, y la pregunta era ¿cómo podemos utilizar las vacunas?, ¿cómo podemos utilizar los computadores del SENA? No era ¿cómo podemos utilizar un fusil?, sino cómo podemos utilizar el computador del SENA; ¿cómo podemos utilizar las vacunas?, ¿Cómo le podemos instalar a las regiones marginadas, sistemas de telemedicina para mejorar las condiciones de vida y tratar de que quede mucho más difícil para los flujos de efectivo y meterte acá en esta zona? Porque aquí lo discutíamos. Y yo recuerdo por ejemplo estamos hablando grupos subversivos... les hablo por ejemplo de Arauca o de Putumayo para hablar del ELN o de las FARC, abajo en Putumayo. Pero igual les puede decir que el trabajo que hacía el ORGANIZACION PUBLICA3, yo recuerdo un día que yo iba a ir a La Guajira y el avión salía a las 5:00 de la mañana. Salíamos nosotros para La

Guajira y a las 4:00 de la mañana me llama el director del DAS y me dice "qué pena -----, no puede ir", "¿cómo así que no puedo ir?", "No, no puede ir porque acabamos de saber que hay un atentado listo para usted", "¿cómo así si hay un atentado?", "¿por qué? Porque habíamos intervenido unos hospitales que estaban tomados por los paramilitares". Para hablarla así, directo y abiertamente pues tomado por los paramilitares ¿por qué? Porque nos metimos directamente a quitarles los recursos que ellos manejaban. Y eso que no hemos hablado, doctora ENT1, de lo que en algunas regiones pueden ser los juegos de suerte y azar, y el chance y otras cosas, que también era una de las instituciones que manejamos nosotros, la vigilancia de sus juegos de suerte y azar. Entonces cuando uno mira el tema de protección social, y como les digo, yo no creo que sea cuestión de un ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 de este... Del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, no. Yo creo que a lo largo, si nosotros nos ponemos a revisar... no sé desde qué año, nos entendí que el objetivo de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 es desde el año de 1958, yo no sé desde qué año pues pueda ser, pero por lo menos después de la constitución del 91, después del 93, si valdría la pena la reflexión de cómo la institucionalidad del sector de la salud, independientemente de cómo se llame, independiente de que se llamaba ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, independiente. ¿Cómo la institucionalidad de salud fue en algunas zonas aprovechada, explotada, utilizada, en otras capturada por actores al margen de la ley?, y como les digo, no sólo actores de guerrilla o de paramilitar, sino actores de corrupción, de narcotráfico en otras regiones como los hay. Ustedes y yo hemos leído unos testimonios de algunos... De algunas personas que han dicho por ejemplo "no, es que este grupo apoyó a este gobernador y que el gobernador ganaba, el premio era que le daban la Secretaría de Salud". Entonces se tiene que haber encontrado con estos testimonios muchas veces, y la pregunta que uno tenía, la pregunta que uno se hacía era ¿bueno, y yo qué hago? Entonces yo fui nombrado -----, y hay un gobernado en donde, hombre, dicen las malas lenguas que ese gobernador es cercano o a los grupos guerrilleros o a los paramilitares o llámelo como lo llame, pues. ¿Entonces qué dice uno?, ¿entonces qué, no converso con el gobernador? Si es que al fin y al cabo quiéralo uno o no quiera, fue la persona que en las elecciones —yo no sé si democráticas o no— pero en las elecciones que hubo en ese departamento escogió la población, y que la registraduría oficialmente dijo que era el gobernador. ¿Entonces qué dice uno, converso o no converso con esa persona? Y les puedo decir yo creo, creo, creo que conversé con muchas personas, incluso muchos que terminaron después condenados por una o por otra cosa —pues entre otras yo también terminé por condenado— pero ninguno, ninguno en ningún momento me propuso algo que fuera ilegal. Pero también me pregunto hoy en día si muchas de las propuestas legales que ellos terminaron haciendo, terminaban al final siendo desviadas parte de los recursos para otras cosas distintas. Tengo la seguridad que sí, pero eso exige como les digo poderes uno sentar y decirle "venga, gobernador cuénteme cómo era que se hacía" y poder entender el flujo completo que es muy complejo. Uno se imagina cosas, pero mientras no tenga... Mirando retrospectivamente uno se imagina muchas cosas, pero creo que valdría la pena tratar de armar la película completa. Pero para concretar la respuesta a la doctora ENT1, en el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, los 7 años y medio que TEST estuvo logramos varias cosas, logramos incrementar significativamente la cobertura de seguridad social,

fundamentalmente crecimos mucho el régimen subsidiado de salud, no me queda ninguna duda, era un objetivo del país. Y puedo decir que se hicieron muchas otras cosas, pero que TEST las 24 horas del día pensaba también cómo el ----- de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 puede ayudar a la consolidación de la seguridad democrática, tenga la misma seguridad — se lo digo con toda convicción— lo hacía, y lo hacía todos los días. Y cuando hablo de la seguridad democrática, no estaba pensando ni camuflado, ni en nada, sino cómo con nuestro trabajo, logramos consolidar el proceso de desarrollo en distintas zonas.

ENT2: Muchas gracias. Yo voy viendo que se va haciendo TEST, un listado de temas que creo que valdría la pena que fuéramos desarrollando, y no se entonces como tematizarlos y organizarlos. De lo que se ha planteado yo veo hasta ahora por lo menos 7 grandes temas que como ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 nos interesan mucho. El primero que es este — digamos— gran telón de fondo, la relación entre seguridad democrática, seguridad social y conflicto armado. Porque eso tiene impli... Pues tiene un entretejido, unas derivaciones muy grandes y diversas, y creo que ahí hay mucho la tela por cortar. En segundo lugar creo que ha surgido claramente la realidad de que hubo cooptación de instituciones sanitarias por parte de algunos actores armados, y en algunas regiones un actor, en otras otro, pero ahí hay un tema también grande y creo que vale la pena como que le desarrollemos porque hubo cooptación por ciertos intereses políticos, y detrás de sus intereses políticos a veces inclusive actores armados. El tercer tema sería ese mismo, pero ya referido a la cuestión de los recursos económicos del sector, y a los recursos económicos [INTERRUP]

TEST: Un comentario en ese segundo tema, algunas instituciones, y como les digo, ojo que cualquier persona —déjenme y me voy a un extremo, sabiendo que no va a pasar así, pero me voy a un extremo— "el ----- TEST dice que las instituciones fueron..." no, ojo. En muchos casos, por ejemplo un hospital, bueno, el hospital es la institución, pero lo que quiero decir es que claro, un hospital, no me queda ninguna duda que en muchas zonas del país... Y tú dijiste una cosa, y por eso me tomé el atrevimiento de ahí un minutito para decir esto, tú dijiste muchas instituciones fueron cooptadas por políticos que terminaron después, que pueden no haber terminado después siendo usados por grupos al margen de la ley. Es que yo voy más allá, muchos grupos al margen de la ley crearon empresas electorales. Entonces no es que los políticos para los armados, muchas veces los armados fueron los que crearon las empresas electorales ¿para poder qué? Beneficiarse de la institucionalidad. Entonces parte de la pregunta no es sólo cómo los políticos llegaron allá, sino cómo los de allá crearon las empresas, las microempresas electorales que hoy, que vemos abundando en el país... Hombre, yo tengo 100.000 votos, vengo a ver con quién negocio, dónde negocio y qué... O yo tengo 150.000 o tengo... en fin. Porque en muchas partes creo yo que los que están al margen de la ley (cuando yo hablo al margen de la ley, ojo que no hablo solo de los grupos subversivos ni hablo sólo de paramilitares, hablo del margen de la ley) creo yo que en el país, en muchas regiones y sobre todo en las que no hay institucionalidad esos al margen de la ley crearon empresas electorales para poderse beneficiar de la descentralización.

ENT2: Ya todo eso creo que debemos...[INTERRUP]

TEST: Y soy un convencido de la realización, pero si tú me dices... Si usted hubiera sido con la experiencia que hoy tiene, hubiera sido constituyente del 91, ¿la descentralización la

hubiera recomendado igual? No, hubiera limitado la descentralización a la institucionalidad como la tiene España, paso a paso, provincia puede tener una descentralización distinta a medida que va teniendo más institucionalidad.

ENT2: Bien, pero siguiendo por ese mismo cabo diría, cuando tú hablas de institucionalidad en algunas zonas uno lo ve es como mayor presencia o ausencia del Estado, y esa presencia o ausencia del Estado parece que ha tenido que ver también con la posibilidad mayor o menor de persistencia o de presencia del conflicto armado, y ahí podemos también encontrar otra veta de explotación. Perdón, quiero terminar señalando sólo para alistar — porque me parece que vamos teniendo pues digamos como un menú supremamente rico— el otro tema que tocabas era la cuestión de los juegos de suerte y azar, porque además esto no existió solamente... No fue sólo como juegos aislados o un empresario de juegos, sino que es ser un escalón o un punto en una red en la que había políticos, en la que había empresarios y en la que también terminó habiendo algunas de estas organizaciones armadas. Entonces, ¿cómo ir desentrañando, digamos así, esas redes?, que de todas maneras hicieron que recursos que se esperaban fuera para la salud, no fueron a la salud sino que fuera a esos sectores empresariales y por eso yo por otros mecanismos o puentes a este tipo de organizaciones armadas. Y 3 temas más que no es mencionado, pero que nosotros sí tenemos mucho interés, que son uno, el tema de la misión médica. Realmente ha habido en el país y es así pues lo sabes muy bien, señalado por organismos tanto nacionales como internacionales, como el Comité internacional de la Cruz Roja etc., las persistentes violaciones a la misión médica. Y eso no ha sido indiscriminado en todas part... O sea, no ha sido lo mismo en todas partes. Un pico muy grande de eso, y parte de ese pico fue durante el gobierno del presidente Uribe, ¿no?, O sea, de los picos más grandes por los registros que tenemos, de violaciones a la misión médica, fueron entre el 99 y el 2003, 2004, de los picos más altos. Lo que no quiere decir que fue sólo en el gobierno del presidente Uribe, hoy sigue habiendo, y las hubo antes, pero hay un pico importante y tendríamos que empezar a explorar eso. Y 2 temas más que a nosotros nos interesan. Hablando con sindicalistas y con personal de salud, y revisando la historia, hubo en esa fase de la seguridad... Digamos del gobierno de la seguridad democrática para decirme en esos términos como unos procesos de judicialización y penalización muy grande de sectores sindicales, en este caso concreto del área de la salud, y nos interesa también como esclarecer eso ¿cómo tú lo ves?, como ¿cómo lo viviste en ese momento, en esa etapa? Y finalmente un tema que no has colocado pero que por lo menos yo le he seguido la pista cerrada y me ha impresionado: cómo el sector militar controló algunos medicamentos, me refiero concretamente al Glucantime y a la Cloroquina. No sé, creo que ya eso se ha limitado, pero un tiempo muy largo en el que la institucionalidad militar controlaba eso, y de cierta forma se volvieron instrumentos de guerra, pues, como armas de guerra o para detectar, o para atacar al enemigo, cercarlo o identificarlo. Ese otro capítulo de este control militar, y ahí veríamos también la cuestión de la sanidad militar —que sería otro tema también muy importante— que tanta incidencia tenía el ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ en los programas de sanidad militar, qué conocimiento tenía y algunas de esas prácticas que en algunos casos... bueno, tendríamos que hablar más adelante de cuestiones de tortura y eso. Pero por ahora veo en este menú, estos temas que se van perfilando y que valdría la pena, cómo quieres que

los prioricemos y en qué orden irlos desarrollando con la mayor... digamos seriedad, documentación y argumentación posible.

ENT3: ENT2, Doctor TEST, yo tengo que retirarme pero me pongo en contacto luego con ENT1 para coverzar un poco sobre cómo puedo colaborarles en esto. Entonces de todos modos le agradezco mucho al Doctor TEST por haber aceptado esta invitación, y estamos en comunicación entonces ENT2 y ENT1 bueno, que estén muy bien.

ENT2: Muchas gracias ENT3, muchas gracias.

TEST: Muchas gracias doctor ENT3 muy amable. Bueno, vean yo no tengo ningún inconveniente en irlos organizando y mejor dicho, en que trabajemos conjuntamente a ver cómo se pueden priorizar, organizar. Respondo rápidamente algunos de los comentarios que hizo ENT2. El tema de sanidad militar, voy a contar un par de anécdotas para terminar en una conclusión. Recién subió Juan Manuel Santos como ministro de defensa, me llamo y me dijo "hombre, nosotros quisiéramos que ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 nos pudiera ayudar en todo el proceso de reestructuración de sanidad militar, miren a ver qué pueden hacer". Y nosotros dedicamos gente nuestra para poder estudiar y para poder recomendar, por ejemplo, CONOCIDA3 hubo un papel muy importante en ese equipo, y otras personas jugaron un papel muy importante. Y recuerdo perfectamente la presentación ante los comandantes de fuerza con el -----, con todos, de las conclusiones nuestras. También debo decirte esto: para sanidad militar es muy difícil de poder penetrar, muy difícil de poder penetrar, los militares son muy muy muy celosos de muchas de las cosas, yo no sé qué tantos intereses existan allí, y yo creo que son distintos intereses. O que cuando yo hablo de intereses nuevos intereses ilegales, ilegítimos, no no no. Por ejemplo, para los retirados el perder el hospital militar era perder la casa donde ellos sabían que podían ser atendidos en caso de que algo... De que tuvieron alguna enfermedad, él, su señora, su familia. Era... en la época de los 70, los 80 el hospital militar era una maravilla, el hospital militar en traumatología lo sabemos muy bien era un 1A, y en medicina interna uno decía uff. Entonces ellos querían defender su institucionalidad. Es posible que algunos otros oficiales no quisieran defender su institucionalidad, sino lo que querían era defender el manejo que hacían de algunos recursos de la compra de medicamentos, de otras cosas, yo no sé. Pero si trabajamos, si trabajamos en sanidad conjuntamente, conjuntamente con sanidad militar, pero lo que logramos conseguir de trabajo coordinado fue muy poco. Con la policía por ejemplo, me acuerdo, con un director de la policía, ¿cómo se llama?, uno que es de Putumayo... Director de la policía, se me olvida en este momento el nombre, después me acuerdo. ¿Sí?, él me decía "venga, cómo construimos más hospitales para la policía?", le dije "venga, no meta plata de los hospitales para la policía, deje que los hospitales que hoy están contruidos sean para los uniformados activos, y más bien miremos por ejemplo cómo los retirados y los familiares, y los no combatientes, son atendidos por la fundación Santa Fe, o en el hospital San José, o en el universitario de Cali". O sea, generemos, permitamos que esos recursos del sistema de salud de las fuerzas militares, pueden enriquecer también una infraestructura que hoy hay montada. Y yo le decía "yo estoy seguro que si usted se sienta con la Fundación Valle de Lili, o con el hospital Pablo Tobón, y discute a ver cómo le hacemos un paquete especial de atención a los retirados de la policía y los familiares no combatientes de los policías no uniformados, no activos, va a tener una muy buena atención

y así no hay necesidad de que usted se ponga meter plata en ladrillos, sino que mete plata es en atención. Entonces logramos discutirlo con la policía, lo logramos discutir con las fuerzas militares y el resultado al final fue muy poco. Pero para decir que sí, sí existió y lo que es y ahora —claro que eso no fue con sanidad, sino que más con la Fuerza Aérea— por ejemplo cómo logramos nosotros mejorar la capacidad de transporte, ¿por qué? Porque como ya lo mencioné, queríamos aprovechar la experiencia que tenían las fuerzas militares colombianas en evacuación de heridos de combate. Entonces, como la aprovechamos para que se utilice en evacuación de pacientes de la sociedad civil que lo van a necesitar. Porque esos eran los ejercicios que hacíamos, en 2 años cuando esta guerra se haya acabado, ¿cómo vamos a utilizar esas pistas que tiene el país en distintos lados que son manejadas por los militares? De nuevo, entonces utilicemos —puse ya en ejemplo anteriormente— de Satena, pero hagámoslo con los pacientes, cómo lo [INAD: 1:28:33] ese tema de sanidad militar le podemos mirar. El tema de medicamentos combinó podemos mirar, y tiene la razón, ahí el Glucantime era de circulación restringida. Yo no tengo memoria, si eso era manejado por los militares, yo creo que era manejado más por la Secretaría de salud, me tocaría revisar poquito, pero sí era de circulación restringida. Lo que no tengo claro es la participación uno de los militares, esta parte me tocaría cómo revizarla un poco. El tema de judicialización y penalización de los sindicalistas del sector salud, tenemos una ventaja o desventaja en este caso, era que yo a su vez hacía las funciones también de Ministro de Trabajo, y que las relaciones mías con los sindicatos fueron muy buenas, si tuviéramos unas enormes diferencias, yo tenía unas muy muy buenas relaciones con los sindicalistas —como les digo— así tuviéramos unas enormes diferencias, las relaciones mías en general con los sindicalistas eran buenas, eran de verdad, de verdadera buenas y todavía hoy mantengo relación con muchos de los sindicalistas, porque de verdad logramos hacer una buena relación con ellos, pero valdría la pena revisar ese tema. Y el tema de misión médica... sí [INTERRUP]

ENT2: Perdón TEST, y antes de pasar de este, en el caso concreto ya de los sindicatos del sector salud, concretamente el Sindicato de Trabajadores de Hospitales y Clínicas por ejemplo, Anthoc, la asociación nacional...[INTERRUP]

TEST: CONOCIDO4.

ENT2: No sólo CONOCIDO4, ahí había otra cantidad de líderes y así. Y este sindicato por ejemplo puede muy fuertemente golpeado, y la reestructuración hospitalaria que se dio contribuyó y facilitó eso. Pero insisto que además tienen regiones de conflicto, ahora he estado muy cerca de Arauca y allá realmente fue una cosa durísima, y se trajeron a Bogotá una cantidad de trabajadores sindicados de ser o guerrilleros, o apoyos o cómplices de la guerrilla; y hubo un proceso, y eso no fue sólo unos casos aislados, sino que fue... uno se atrevería a decir, yo no me atrevo a decir una política, pero si hubo una cuestión bastante persistente y en esa etapa de la seguridad democrática que insisto es como el paraguas de toda esta reflexión, de esta conversación. Y ellos sufrieron bastante, este sindicato y muchos de ellos fueron despedidos otros amenazados, otros tuvieron que ir al exilio; y algunos ya sufrieron por parte de algunos de los actores armados porque ahí también viene un fuego cruzado no sólo con la institucionalidad, no era sólo ejército versus, sino entre estos grupos, y entonces ahí hay otro capítulo bastante, bastante serio y desde mi punto de vista doloroso.

TEST: Claro, sólo como un comentario, que creo que vale la pena mirar: si a mí me preguntan —estoy tratando de dividir mentalmente los procesos de reestructuración e incluso liquidación de hospitales— entonces por ejemplo, hospitales del Magdalena por poner cualquier cosa, estaba el gobernador del Magdalena. Quien liquidaba, quien hacía las liquidaciones de hospitales de tercer nivel, de los hospitales universitarios o en fin, eran los gobernadores, no era el gobierno nacional. El gobierno nacional daban los recursos para la liquidación, "hombre, vamos a liquidar o vamos a reestructurar", y le daba porque presentaban un proyecto, presentaban un programa y lo hacía. Si hay existía o no existía persecución de sindicalistas, creo que valdría la pena revisarlo. Mirándolo retrospectivamente no me extrañaría encontrarlo; sin reconocer y sin aceptar, porque no le veo que haya sido una política "vamos a perseguir..." No, no, no. Pero que se dio con seguridad, se dio. En que si participé yo por ejemplo directamente, directo, directamente: en la reestructuración de las clínicas del seguro social. En eso sí tuvimos, me acuerdo que con el ministro de hacienda sentado, discutiendo, venga a ver cómo logramos que estas clínicas terminen sirviéndole al país con la experiencia que tienen. Entonces ahí se hizo la reestructuración y algunas salieron bien, otras salieron mal, vemos por ejemplo lo que hoy es Méderi, muy buen resultado el Méderi, pero vemos también una región... O la —¿cómo se llama?— La clínica universitaria, la IPS universitaria hoy en Medellín. Vemos ejemplos muy buenos. Al igual que vemos ejemplos muy malos en otras regiones del país de esa reestructuración de lo que era la infraestructura del seguro social. Entonces, directamente nosotros si participamos en el tema del seguro social. Lo que el gobierno nacional era: un financiador de la reestructuración de algunos hospitales que dependían, que era del orden departamental, y en algunos casos, el caso de Barranquilla, que el caso de Barranquilla por ser distrito capital, recibía un tratamiento distinto, y el distrito capital recibió... Yo no me acuerdo si recibió 60, 70.000.000.000 de pesos para poder reestructurar toda la red, y se convirtió después en un modelo Barranquilla, en el modelo de salud que montó estando Alex Char en el primer mandato. Entonces valdría la pena pues revisar como te digo, ninguno... Entiendo perfectamente los temas que has planteado y no le tengo preocupación a ninguno. En unos soy más consciente que en otros, pero sería más cuestión de... Y como te digo, ENT2, creo no equivocarme y excuse me que sea reiterativo en esto: cómo la institucionalidad termina siendo utilizada de una u otra forma para poder facilitar, permitir, promover o no poder evitar el conflicto en muchas regiones del país. Son muchos factores los que se tiene que sentar a armar el rompecabezas. Y el rompecabezas desde la perspectiva de ustedes, creo yo que le pueden ayudar a armar, no me cabe ninguna duda. Pero que la ficha, la ficha es ¿dónde va la ficha del funcionario nacional, dónde va la ficha del funcionario departamental, donde va la ficha del funcionario local?, ¿dónde va la ficha de la Contraloría?, ¿cómo se mueven cada una de esas fichas? Estos grupos al margen de la ley terminan funcionando como relojes, eso uno da vueltas y entonces hace voltear al otro y hace voltear al otro y creo yo que lo que hay es que tratar de entender ese mecanismo de funcionamiento, y mientras más lo pienso más lo reafirmo. De pronto con la vergüenza de ser reiterativo, creo que una de las grandes preguntas de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA¹ es ¿no será que la institucionalidad que hoy tenemos ha sido una de las que más ha favorecido el conflicto? Puede que sí, puede que no, pero si la idea es poder encontrar respuestas para

tratar de que no se repita la historia, estas son preguntas que hay que hacer, porque de pronto una de las recomendaciones tiene que ser, hombre, revisemos la institucionalidad, la forma en que funciona la institucionalidad. Porque no me queda ninguna duda que tiene múltiples huecos.

ENT2: Me gustaría porque sabemos pues de que ya van a ser qué, ¿las 12:00 de la noche, TEST? ¿Qué horas son allá?

TEST: 11:00.

ENT2: ¿Son qué?

TEST: Son las 10:40.

ENT2: Ah sí, bueno. Entonces no debemos abusar, pero sí me gustaría ENT1 si fuéramos como centrando algunos de estos temas y luego si te parece que concretáramos una nueva conversación, y ya sobre algunos de estos temas específicamente, tanto teniendo tu más documentación... Nosotros

te quiero también decir,

ya hemos ido hablando con muchos de los actores que tú dices. Nosotros hemos hablado ya con parlamentarios y ex parlamentarios, hemos hablado con gobernadores y exgobernadores, hemos hablado con sindicalistas. O sea, lo que te decía, nosotros estamos haciendo y tenemos que hacer esta escucha universal para poder ir tratando de tejer. No siempre es necesario, y a veces no es conveniente tenerlos a todos en un mismo espacio, pero tampoco... No sólo no le tememos sino que ese tipo de encuentros también los podemos pensar. O sea, no es descartable, y no siempre con carácter público, es muy posible que algunas de estas cosas sea mejor en grupos así privados, cerrados, donde hallan estas personas. Me parece una idea que nosotros hemos hecho, y en este caso de salud no descartamos seguir haciendo, pero me gustaría ENT1 si tú tratas como de priorizar esos temas y tratamos de concertar una nueva conversación.

ENT1: Claro que sí comisionado. Yo propondría iría en primera instancia éste relacionamiento entre el diseño institucional que antes de la seguridad democrática, pero que tiene una solidez dentro de la seguridad democrática y la protección social como un primer momento que creo que también allí es donde el doctor palacio nos ha hecho ya en varios instantes el llamado de la comprensión de estos mecanismos que allí se han dado. Y de cara a ese primer momento, usted sabe doctor palacio que Colombia le crean Internet sin rostro, pero para nosotros poder dar afirmaciones, requeriríamos allí unos elementos importantes en la comprensión, entonces también si fuese posible de parte suya si hubieran documentos que usted diga, o ubíquenos o quisiera aportarlos digamos como parte del proceso de verdad, creo que sería fundamental. Usted por ejemplo hablaba de algunas discusiones en el congreso, hay cosas que uno perfectamente rastrea por las casetas del congreso, pero pues hay otras discusiones que seguramente no tienen ese lugar digamos de documentación, discusiones del ejecutivo; o sea elementos que nos permitan a nosotros poder ejemplar instar a la sociedad cuando ya estemos dando nuestras afirmaciones, aspectos que puedan ser comprensibles para nosotros. Y en esa misma vía me estaba preguntando, usted nos dice este ejercicio de pronto de una entrevista colectiva, heterogénea; ya el comisionado ha señalado allí que si bien hemos hablando con algunos actores, quisiera preguntarle en este instante así lo dice uno en lluvia de ideas, ¿con quienes

le gustaría a usted por ejemplo plantear esa conversación?, ¿En qué personas concretas ha pensado?, porque de cara por ejemplo al reconocimiento uno podría pensar que otros actores pudieron acompañarnos, o incluso con quienes nos pudiéramos empezar a conversar y eventualmente ir construyendo estos mecanismos. Estoy pensando primero en este instante inicial del diseño institucional y de la protección social.

TEST: Yo parto de —más que nombres— creo que lo que uno debería es buscar perfiles para poder tratar de no... Tratar de acertar. Dentro de esos perfiles yo qué... Primero tiene que te que te comprometía y que esté convencida a aportar en el proceso de construcción de esta puesta de reconocimiento, de la verdad. Creería como la primera pregunta mía es, venga, revisemos de las personas que hoy en día [INAD: 1:41:54] a la JEP, y que ya han sido aceptadas por la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, ¿quiénes han sido gobernadores, quienes han sido alcaldes, quienes han sido directores, quienes han sido secretarios de salud, quienes han sido...? En fin, como si el tema es sólo salud, o si el tema social entonces casi que hacer una... Ha sido coger toda la lista de los actores que tienen que ver en cómo conseguimos este recurso, como lo trabajamos, como lo trabajamos, como lo desviamos o cómo... En fin. Creo que valdría la pena hacer como ese listado, como les digo, de congresistas, de gobernadores. Me parece muy difícil. Creo que si las personas no tienen el compromiso de aportar, es muy difícil poder construir algo que sea valioso y que sea real; porque no es cuestión de sentarse uno a conversar 3 días a ver cómo somos de... No. Es gente que tenga algo que ganar como mucha de la gente que se ha presentado o quisiera aportar, o que quiera en fin, lo que sea, es cuestión de quienes se han acercado a la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1. Y yo arrancaría, de verdad, quiénes están ya aceptados también en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, porque creo que ahí hay elementos muy importantes, y como les digo, primero, que tengan convicción y que tengan compromiso; y ojalá que tengan la obligación de aportar la verdad. Pero más que la obligación es la convicción creo yo. Segundo, buscar los car[INAD: 1:43:50 - 1:43:53] porque es importante en el tiempo[INTERRUP]

ENT2: Se nos está cortando, se está cortando y no te entendí lo último.

TEST: Sí, no, que decía buscar gente que tenga el compromiso, que tenga la convicción e incluso el compromiso y la convicción más allá de la obligación. Los que están aceptados en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 tienen la obligación, pero de nada nos sirve la sola obligación sino de convicción creo yo en esto. Y creo yo que deberíamos buscar los perfiles. Y como les digo, de nada nos sirve sentara 6 parlamentarios hablar sólo. Creo que hay que buscar el funcionario del orden nacional, el funcionario del orden... Estoy hablando del ejecutivo, el funcionario del orden departamental, y el funcionario del orden local. Estoy hablando de la rama... Estoy hablando del ejecutivo, hablemos del legislativo, entonces los congresistas tanto de senado como de cámara; pero también estoy hablando de los concejales o de las asambleas de los diputados, creo que también en muchas partes nos pueden servir a entender el mecanismo completo cómo funcionaba. Creo que necesitamos mirar a ver si hay organismos de control, gente de organismos de control que esté sometida la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, porque juegan un papel de pronto mucho más importante de lo que nosotros hemos creído. Incluso, incluso déjenme abiertamente les digo también si hay jueces o magistrados de tribunales o algo, metidos en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3 yo no descartaría. Porque conozco de muchas cosas y ENT2, tú lo conoces también, de muchas

regiones en donde los embargos ordenados por jueces eran el mecanismo a través del cual grupos al margen de la ley sacaban los recursos de salud. Entonces, que la justicia era ajena en muchas de las regiones, no. Eran los que daban las órdenes legales para que los ilegales pudieran coger los recursos; y tú sabes perfectamente porque en muchas región... Mejor dicho, era prohibido embargar los recursos de salud y en muchas regiones eran los mismos jueces los que embargaban los recursos de salud porque terminaban llegando a manos de grupos al margen de la ley. Entonces creo que también si uno logra meter dentro de esta comprensión total, el tema de los jueces, de los concejales, de los diputados, de los parlamentarios y logra hacer un... No tiene que ser un grupo muy grande, puede ser un grupo de 4, 5 o 6 personas. Que se empiece poco a poco a construir, a tejer y entre todos, todo el mundo dice ya cuando uno esté conversando, "hombre, venga, ¿qué gobernadores jugaron un papel importante dentro del conflicto?". Entonces "no, venga hombre, este gobernador, este otro, este otro", de esos ¿quién podría de pronto participar o quién no podría participar en una construcción de este proceso? Con seguridad van saliendo a lo largo de las conversaciones. Incluso como les digo yo no creo que toca arrancar con grupos muy grandes, sino más bien grupos pequeños siempre y cuando la gente esté con la convicción de que vale la pena hacer una mirada retrospectiva crítica.

ENT2: Pero entonces me parece, porque yo creo que acogemos totalmente esta idea TEST, te tratar de ensamblar algunas conversaciones —ya no solamente persona a persona— sino con algunos grupos. Tendríamos hay que hacer 2 cosas, uno, escoger los temas. Cuáles de estos temas que hemos listado, o de otros temas, porque aquí en este caso concreto nos interesa es conflicto armado y salud para decirlo así. Y metiendo en salud todo, desde la institucionalidad, las políticas, las acciones, la situación misma de salud, las instituciones... en fin, todo el [INAD: 1:48:32] entonces tendríamos, y creo que eso podríamos pensarlo, y sería también un objeto de que en la próxima conversación lo fuéramos redondeando: ¿Cuáles serían esos temas principales?, y en función de esos temas con quienes hacer ese tipo de compensatorios en los que te digo acogemos totalmente la idea, le hemos ido haciendo con algunos individualmente, pero podríamos ver la posibilidad de eso que realmente puede ser muy útil. Y lo segundo que propongo es que tú nos digas cuáles de estos temas que se han ido perfilando hoy consideras más pertinentes para una próxima conversación, y ya pues esa particular individual contigo, y cuando la pudiéramos hacer. Me gustaría si nos dijeras cuáles de esos temas u otros que tú consideres valdría la pena desarrollar ya, con mayor argumentación, documentación etc., En una próxima conversación que en borrador iba a proponer que fuera de hoy en 8, viernes a esta misma hora si a ti te queda bien. Pero pues, todo esto es para conversarlo y acordarlo.

TEST: Listo. Una primera reacción, entendiendo que el tema de salud... la discusión en el tema de salud. Y uno podría dividir un poco la discusión, por ejemplo, la pregunta es el sistema general de participación, ¿ha sido utilizado o no ha sido utilizado como un mecanismo de financiación de conflictos sí o no? Si la pregunta es si, la pregunta es cuáles son los actores que tienen que ver en la distribución y en la administración del [INAD: 1:50:09] de participación. Y digo yo la institucionalidad, entonces listo, perfecto. Por ejemplo, temas de [INAD: 1:50:20] de hospitales, que estoy seguro que en muchas regiones del país [INAD: 1:50:25] pues ahora, aprovecharon la reestructuración para poder hacer

persecución, o no persecución o lo que fuera, o para que esos dineros terminaran en alguna u otra parte. Entonces ¿quiénes?, entonces hombre, el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 . Claro el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 , la nación era la que hacía el crédito por 70.000.000 de dólares con el BID para programas de reestructuración hospitalaria. Y de ahí en adelante, entonces listo, ¿cómo el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 distribuía los recursos?, ¿quiénes los estudiaban, quiénes lo presentaban? El gobernador, el secretario de salud, el director del hospital... Hay que armar toda la cadena de los que jugaban algún tipo de papel en ese tema de reestructuración, en el tema institucional. Entonces eran los [INAD: 1:51:09 - 1:51:11] que nombraban los directores de hospitales, y cómo era. Ojo, ojo que yo tengo la convicción que en muchos de estos procesos, o en algunos —yo no sé qué tanto— ese juego que es que yo contrato una Universidad para que me haga las entrevistas de la gente, hay universidades que con seguridad quedaron también enmarcadas dentro de vea: yo lo contrata usted, pero de esta lista debe [INAD: 1:51:45] y como les digo, el congreso se sentaba y legislado, y decía listo entonces se hacen unos concursos. La pregunta era ¿quién hacía el concurso?, Y legalmente el concurso había que hacerlo, pero el concurso, ¿era realmente un concurso o era un disfraz de concurso? En principio, en principio [INAD: 1:52:17] forma... ¿cómo decirlo? Vamos en la próxima reunión, sea no un viernes sino jueves de la semana entrante, o la semana siguiente o algo, es factible que yo el fin de semana próximo, viernes sábado y domingo este por fuera de Kinshasa, si logran acá solucionar un poquito de confinamiento y hablo, entonces no quisiera comprometerme el viernes porque no sé si [INAD: 1:52:45] acá, acá a diferencia de lo que pasa en otras partes, acá el Internet es muy limitado. En gran parte del país no hay Internet, entonces no me quiero comprometer porque es posible que si me toca ir a

Lusanga no tenga allí cómo comunicarme o vaya a quedar mal. Entonces preferiría si es jueves o si lo hacemos lunes o martes de la siguiente semana o algo.

ENT2: Yo no tengo problema el jueves 21, que es de ayer en 8, el jueves 21, el jueves de la semana entrante. ¿ENT1 podría?

ENT1: Claro.

ENT2: Entonces si tienen un primer acuerdo [INTERRUP]

ENT1: Claro que sí, profe.

ENT2: [CONT] Una nueva conversación el próximo jueves 21 a esta misma hora. Y yo diría también de ponerle un límite máximo de 2 horas por la cuestión de la conectividad y de la intensidad de la conversación, pero si quiere más tiempo no hay problema. Pero yo propondría en principio sesiones de 2 horas, las que necesitamos; y propondría que empezáramos a pensar para la próxima sesión, yo creo que TEST, ahí si tú nos dices con cuáles te sientes más cómodo. Y para esa cuestión colectiva, me parece que va emergiendo como muy importante la cuestión esta de —digamos así— el desvío o la cooptación de instituciones y de recursos de salud por parte de actores políticos armados. Pero démosle vueltas y lo redondea más la próxima semana. Me gustaría si TEST si nos dices para la próxima semana que temas de estos que hemos insinuado o de otros te gustaría más que nos centráramos.

TEST: Sí, no. A mí me gusta la idea del tema de la institucionalidad, porque yo creo que eso nos permitiría... Mejor dicho si uno logra entender bien... Yo no hablo tanto de la cooptación

de la institucionalidad sino del aprovechamiento de la institucionalidad, los rotos de la institucionalidad para poder que en algunas regiones fue que de alguna u otra forma. Pero si logramos de pronto trabajar en esto, creo yo... Y te lo digo por qué, te lo digo por convicción, yo creo, yo insisto en esto: en las regiones donde hoy hay descentralización y no hay una institucionalidad fuerte, nunca habrá paz. Te lo planteo así abiertamente y tú decías ahora "es que en muchas de esas regiones hay presencia del Estado". Claro, pero es que la descentralización le dio en los municipios y a los departamentos un papel fundamental, y creo que es muy bueno que se le haya dado. Pero la pregunta es ¿de verdad está funcionando o es que tenemos en muchas regiones institucionalidad de PowerPoint que no funciona?, y queda muy bonita pintada, pero que en la práctica no funciona. Creo que esos son, y yo personalmente creo que muchos de los orígenes del conflicto o por lo menos de lo largo del conflicto, de que el conflicto ha permanecido mucho tiempo, es parte de la base que tú dices, que no hay una buena institucionalidad y creo que no hay una buena institucionalidad porque insisto, como nos quedó en la constitución del 91 creo que dejó muchos huecos.

ENT2: Ya. Listo, entonces sí, si les parece tendríamos una nueva sesión de hoy en 8, a esta hora, y yo diría en borrador como con 3 temas así: uno, que es ese tema de la institucionalidad en los términos que TEST lo está planteando de esos vacíos, de esos digamos huecos que él llama, pero tratando de llegar pues a aterrizajes concretos de eso como se ha expresado y las diferencias, porque no es una cosa —y eso está clarísimo— unificada, es muy distinto por regiones. Segundo que yo propondría, a mí sí me gustaría si abordamos también el tema de misión médica si te parece. Y tercero, que entre los 3 o los 4 le demos vuelta a ver si vamos concretando la idea de esa discusión ya digamos de un pequeño grupo de 4 o 5 personas pero bien representativas de distintos sectores, distintas regiones para el tema que escojamos para eso. Si les parece serían como los 3 temas concretos de la próxima sesión, no sé TEST si estás de acuerdo.

TEST: Sí, sólo un comentario. Para el tema de misión médica me gustaría a mí revisar 2 cosas, me gustaría revisar un poco los informes al congreso, para poder encontrar allí que uno los hacía anualmente, y sería importante para mí poder conversar en principio con CONOCIDO5, que era quien manejaba en ese momento el tema de emergencias y desastres —lo conoces muy bien— y CONOCIDO5 en ese momento era el que nos ayudaba a nosotros en todo el tema de las... Cuando tenemos dificultad con la misión médica. Entonces en principio no tendría dificultad con misión médica, lo que no estoy seguro es que alcancé a tener el contacto con CONOCIDO5. Pero dejémoslo en la agenda, y con la misma franqueza le digo, vea hombre, alcancé a recoger información o no alcancé a recogerlo; porque ahí el tema de la participación de CONOCIDO5 sería muy enriquecedora en ese tema.

ENT1: Doctor TEST, tal vez hay un caso en el tema de misión médica que quisiera dejarle como dicen, como el ruido, que es... Bueno, hay muchos momentos pero tal vez 2 casos allí presentes, uno el tema de la violencia sexual contra enfermeras en el Caribe, quisiéramos de pronto saber el ----- que el conocimiento tuvo, y más como la cartera de trabajo o en ese escenario más del mundo del trabajo, ¿qué elementos se lograron comprender sobre ese tema? Y el otro que tiene que ver con la toma, sobre todo después de 2001 tal vez, 2001, 2002 lo que fueron la toma de algunos hospitales del Ariari, específicamente Puerto Lleras,

Granada... Algunos de estos momentos ejercidos por parte con amenazas pues a... Digamos desplazamiento de todos los trabajadores de la salud en momentos particulares, casos que llegaron incluso a la corte interamericana, ¿cómo qué lugar tuvieron por ejemplo en la discusión ya de la protección de los trabajadores de la salud, y qué otros elementos podemos nosotros comprender de estos casos? Lo dejaría ahí porque digamos hay mucho misión médica, pero eso son tal vez de estos casos que no siempre se pregunta, y aquí como cartera también, qué análisis se tuvieron, qué comprensiones se tuvieron de esos fenómenos partiendo queda de multiplicidad de fenómenos ¿no?, el uso de puestos de salud para la realización de tortura, por ejemplo, en el mismo periodo de tiempo. Entonces partiendo de que hay múltiples fenómenos como tal vez dejar esos 2 que son como 2 puntas importantes también del reconocimiento y de poder comprender allí como se articulaba por ejemplo el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 en esos fenómenos.

TEST: Perfecto, perfecto. Entonces mirar... Sólo un comentario doctor ENT2, no sería dentro de 8 días sino el jueves.

ENT2: El jueves exactamente, sí, sí.

ENT1: El jueves.

ENT2: El jueves 21 sí, sí, claro. Sí, sí, jueves 21 a la misma hora, perfecto. TEST muchísimas gracias, un buen resto de noche y nos vemos entonces el próximo jueves.

ENT1: ----- [INTERRUP]

TEST: Muchas gracias a usted doctor ENT1, muy amable, doctor ENT2 muy amable... [INTERRUP]

ENT2: Muchísimas gracias.

ENT1: Bueno doctor, que estén muy bien, muchas gracias.

ENT2: Buena noche, gracias.

ENT1: Buenas noches, gracias.

AUDIO: 299-PR-00781-65873

TEST: Que tenían la totalidad de ciudadanos colombianos o cualquier tipo de actor, frente a la misión médica, a los símbolos médicos, en fin. Se logró sacar y nosotros empezamos a establecer mecanismos de cooperación, como lo dijimos la vez pasada, con aquellos actores que tuvieran nacional e internacionalmente... Que tradicionalmente han venido promoviendo temas de la misión médica, como lo es el Comité internacional de la Cruz Roja. Nosotros éramos muy conscientes que habían determinados actores a los que no teníamos nosotros como gobierno, por lo menos yo desde el ORGANIZACIÓN PUBLICA4, no tenía la posibilidad de llegar y por lo tanto trabajamos conjunto... Vuelvo a poner el ejemplo del Comité internacional de la Cruz Roja; el mismo comité en distintos documentos que el público, él reconoce el trabajo conjunto que se hizo con el ORGANIZACIÓN PUBLICA4. Independiente del tema político de poder tramitar la ley, de poder expedir los decretos reglamentarios, lo que fuera. Esa expedición de la ley daba también unos instrumentos jurídicos para que el sector justicia pudiera tomar algún tipo de decisiones y acciones cuando no hubiera un respeto a la misión médica. Como le dije anterior mente, como lo dije en la sesión pasada, nosotros recurrimos en distintas oportunidades no sólo al Comité interamericano de derechos humanos, a la Comisión interamericana perdón, donde se denunció algunas violaciones de la misión médica por parte de algunos de los actores en

Colombia, sino que en algunas oportunidades también se le solicitó directamente a la justicia colombiana que hiciera la investigación y que hiciera los procesos necesarios que debían hacer frente a las violaciones de las misiones médicas. Pero igualmente, así como recurrimos a distintos actores, también recuerdo que en la sesión anterior tuvimos la oportunidad de revisar algún artículo donde el comandante del ejército en su momento decía que a raíz del secuestro —si no estoy mal— de 13 funcionarios en el Putumayo, ellos habían incrementado la presión o las operaciones para poder rescatar el personal, o que quedara libre el personal de la misión médica y tengo entendido —no lo recuerdo en detalle pero tengo entendido— que estas personas fueron dejadas en libertad, no conozco detalle o no recuerdo detalle de si el ejército las liberó o las soltaron en grupo que las tenían, no conozco pero tengo entendido que allí no hubo dificultad en ese caso particular al que hace referencia [INAD: 03:30] en alguna de las entrevistas en periódico que tuve la oportunidad de ver. Frente al tema del incremento o no incremento del volumen de las misiones médicas, yo decía que en principio alguna de las cifras que la directora ENT1 mostró la vez pasada, no concordaban en principio —aunque no lo miré en detalle— con algunas publicaciones que se habían hecho a través de la vicepresidencia en su momento, y de alguna de las oficinas, de alguno de los comisionados pero no he tenido la oportunidad de mirar, de comparar, de mirar exactamente cómo es... Donde están las diferencias o no. Pero no puede uno dejar de conocer que evidentemente hubo una época donde se presentaron unas violaciones importantes a las misiones médicas, bien sea porque fueron secuestrados, o bien sea retenidos, o bien sea por tuvieron asesinado alguno de los funcionarios de misiones médicas, o bien sea porque se hubieran tomado algunos centros de salud, en fin. Si hubo unas violaciones y tengo la convicción de nosotros como ejecutivo hicimos lo que en ese momento era nuestra obligación, que era pedirle a las autoridades judiciales que ellos pudieran utilizar los instrumentos legales posibles para poder investigar, y si era el caso poder castigar a los culpables. Igualmente recuerdo o lo mencionamos, lo de la denuncia ante... Por parte del embajador CONOCIDO6 en la OEA, que ya le comenté en esta misma conversación y en la anterior. Tengo la percepción, pero no lo puedo decir tajantemente, pero tengo la percepción que muchas de las violaciones a la misión médica coincide con la intensidad del conflicto que se da en las distintas zonas; es decir la pregunta mía es si la violación... O la pregunta que me estoy haciendo en este momento es si la violación en ese momento a la misión médica es producto de un objetivo actual y particular de la misión médica, o es porque los actores que estaban en conflicto entendían que el recurso salud era un recurso muy importante para sus organizaciones, y que lo que hacían era recurrir a los distintos métodos que podían tener para poder tener acceso a los medicamentos, o acceso a médicos, o acceso a unas enfermeras; o para que la contraparte no tuviera acceso, no conozco pues en detalle el tema. Pero insisto, somos conscientes de que existía esa situación y creo que en su momento recurrimos a las distintas autoridades entendiendo que el ORGANIZACIÓN PUBLICA4, el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 —y eso es muy importante— el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 tiene una función fundamental en la definición de políticas y estrategias, pero no es el organismo encargado a nivel local de la ejecución y de la implementación de los programas, ni de la interacción con los actores locales. Ese no es el ORGANIZACIÓN PUBLICA4, y creo que ese es un tema que es muy

importante recordar, puesto que con mucha frecuencia la gente "¡es que el gobierno!", Pero es que hay que acordarse un poco de la responsabilidad de cada uno de los actores en el libro, en el legislativo, en fin, en cada una de las distintas instancias. Pero creo que nosotros desde el punto de vista político, era un tema que estaba en la agenda, y era un tema que creo que le respondimos respetando el papel de los distintos actores. Como me preguntaba la doctora ENT1 la vez pasada, si en un momento dado a raíz de si mal no recuerdo de que había en la fiscalía detenido y encarcelado unos trabajadores de salud, que si nosotros nos habíamos pronunciado, en contra [DUD: 08:25] le decía que incluso hoy no creo que sea prudente para alguien del ejecutivo estar criticando o estar planteando a una rama totalmente independiente y autónoma, diciéndole "hombre, lo que hay ahí es una persecución o no", no creo pues que pueda el papel del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4. Hoy incluso le digo, no creo que fuera, en ese momento no recuerdo haberlo hecho y si hoy se diera la situación con una fiscalía que abierta y públicamente no sólo detiene sino que acusa a unos funcionarios de alguna cosa, creo que no es papel del ejecutivo empezará interferir en las decisiones de los órganos, de las otras instancias. Es como un resumen así rápido doctor ENT2 de lo que usted me estaba... Del tema primero de misión médica.

ENT2: Le agradezco mucho, me gustaría ENT1 si usted complementa en esto antes de que pasemos al siguiente tema.

ENT1: Si profe, es que creo que hay un elemento allí como importante de, como se dice, como de volver a recabar, y es: tenemos tenemos un ejecutivo que está dando también la política hospitalaria, ¿cierto?, o sea, está dando los lineamientos de política hospitalaria con digamos... La infracción médica por definición como crimen de guerra (digamos que esa es la connotación importante que tiene en este momento para nosotros en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1) implicaría un accionar de la institucionalidad que entiendo yo, y hoy me queda más claro la normativa, ¿cierto?, Para darle dientes —digámoslo de alguna manera— a la institucionalidad. Pero también implicaría unas acciones en este caso del ejecutivo en términos de poder vincular otras instancias. En la conversación anterior hablábamos de algún convenio que se hizo con la superintendencia también, con la policía [INTERRUP] TEST: con la Superintendencia de Industria y Comercio, sí, Superintendencia de Industria y Comercio, y en ese entonces abiertamente dije "yo sé por ejemplo que nosotros destinamos usos del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 para que la superintendencia pudiera fortalecer la investigación frente al tema de las EPS.

ENT1: Ajá.

TEST: [INAD: 11:09] Con la policía también hicimos conversaciones, no sé si con ellos firmamos convenios como tal, pero sí recuerdo reuniones con el ministro de defensa en su momento —entre otras Juan Manuel Santos— y con el general GRADO1 pidiéndoles por ejemplo que al interior del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 pudieran ellos si era el caso poner algunas personas especializadas que pudieran ayudarnos a identificar algunos problemas que escuchábamos podían estar existiendo, del tema de corrupción y eso.

ENT1: Sí. Mi pregunta va en términos de, cuando uno mira las sentencias de justicia y paz — y ahorita vamos a volver a las sentencias que creo que es una buena herramienta — hay algunos casos que han sido juzgados en términos de los homicidios o de los desplazamientos de los trabajadores de la salud, pero muy pocos casos han tenido una

denuncia por parte de la propia institucionalidad, y de hecho si hay alguna denuncia la hace más la Procuraduría que la institucionalidad —me estoy refiriendo la institucionalidad de salud— entonces creo que es un punto a comprender mejor porque finalmente si hay unas cadenas en el accionar, son recursos del Estado, son trabajadores del Estado y digamos que si bien el lente local o las competencias locales son las que administran allí los recursos, de todas formas hay una rectoría por ejemplo el tema de talento humano, en el tema de manejo de recursos, en el tema ético de salud. Entonces creo que allí hay un vacío que me gustaría como de su parte entenderlo también, ¿sí?, y es como tenemos las infracciones, tenemos registros, a investigación académica por decirlo de alguna manera desde el 96 tal vez, creo que es auto una de las primeras personas que entró en el tema, están los trabajos de CONOCIDO7... Es decir, ya para este momento había como un conocimiento, hay una territorialidad que está manifestando la situación, entonces no se en ese punto como actúa digamos ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 en su relacionamiento por ejemplo con Fiscalía y con otras instancias, y no pro fiscalía porque usted la nombraba hace un momento, para que eso pudiera llegar a un feliz término. Porque finalmente en la revisión que hemos hecho con casos graves, ¿sí?, Que uno diría hay violencia, a infracciones a la misión médica que además se cruzan con casos de lesa humanidad como la violencia sexual de las trabajadoras en salud, entonces ¿por qué se nos da este vacío de que la misma institucionalidad no se a quien presione también al área jurídica? Entiendo yo, la institucionalidad no es quien vaya, pero si podría ser la institucionalidad la que denuncie.

TEST: A ver como estaba acá tratando de identificar algunos temas, incluso conversados en las 2 reuniones anteriores. Me voy a referir a un tema particular aunque no responde totalmente el tema de misión médica, pero es para tratar como de aterrizar un tema. Parte de la agenda importante del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 —en este caso recordemos todo el tema laboral— tenía que ver con protección de los líderes sociales y específicamente de los sindicalistas. En este caso particular, incluido recuerdo algunos problemas con sindicalistas del sector de la salud, atentados en distintas partes, lo que nosotros hicimos no fue un tema particular de los trabajadores en salud o para los trabajadores de la misma justicia, o para los trabajadores del sector agrícola, sino que con ellos hicimos varias cosas. Lo que no tengo claro es que tanto alcanzó a fluir o alcanzó a impactar directamente el sector salud, no lo tengo claro. Por ejemplo, nosotros fuimos yo creo que el primer país en Sudamérica que financió la presencia de una organización, de una oficina de la Organización Internacional del Trabajo directamente Colombia. Esa oficina funcionó allí fue con plata del gobierno colombiano, no fue con plata de la OIT, nosotros le entregábamos la plata la OIT para que la OIT pudiera poner la oficina en Colombia, yo no recuerdo si fue en el 2006 o 2007 que empezó a funcionar la oficina. Creo que el primer director si mal no recuerdo fue CONOCIDO8, creo, creo pero puedo equivocarme pues. Pero era una oficina incluso con delegados de la organización internacional del trabajo, en donde parte de... Ellos como organismo de Naciones Unidas y, el único organismo tripartita donde participan gobiernos trabajadores y empresarios, ellos tenían una interlocución directa, y los acompañe en muchas oportunidades no sólo a los de la oficina de la OIT, sino también a los mismos sindicalistas para que fuéramos a conversar con el fiscal por ejemplo, para decir bueno, como podemos hacer para poder mejorar la situación, para poder incrementar el tema de

las investigaciones y de las sanciones en aquellas violaciones o asesinatos contra líderes sindicales. Y como les digo, no tengo el dato exacto dentro de ese número de sindicalistas, cuántos eran o no eran del sector salud, no lo tengo, pero si se que había presente que el sector salud al igual que el sector —como lo dije ahora— algunos líderes del sector agropecuario, algunos líderes de la misma justicia como lo mencioné, se vieron afectados por el tema de la inseguridad. Pero resalta ese trabajo con la organización internacional del trabajo, y con ellos, y con la misma... y con las mismas centrales obreras se firmó un acuerdo con la fiscalía. Incluso se hacían unas reuniones periódicas cada 2 o 3 meses, no recuerdo exactamente como de seguimiento en donde se les iba haciendo seguimiento de que ha pasado, de cuántas investigaciones se han adelantado, si se ha logrado o no se ha logrado la condena de personas responsables del asesinato, de la persecución o de la violación de los líderes sindicales. Como les digo —y en eso creo que un avance importante— en el control, en el seguimiento que se le hacía los casos, y cuando digo un control, no lo digo por parte nuestra, sino por parte de la misma Fiscalía que se comprometió a diseñar un programa especial de investigación y de sanción, en lo posible ante las violaciones a las que se veían algunos líderes sindicales, y dentro de ellos algunos del sector salud. No recuerdo exactamente las condiciones del convenio con la OIT, pero sí recuerdo de verdad en alguna de las audiencias en Ginebra, cuando se hablaba que en Colombia debíamos o podíamos de pronto hacer más para tratar de impulsar el tema. Me acuerdo que el otro día le dije al director de la OIT, le dije "¿por qué no abrir una oficina en Colombia?", "Es que no tenemos recursos", "no, nosotros la financiamos". No pagamos las personas para que no tengan, si no les entregamos la plata la OIT, y la OIT [INAD: 20:09] considere, sean las personas idóneas para poder adelantar ese trabajo. Incluso como les digo todavía existe esa oficina, y en esa oficina incluso se discuten mucho temas de las diferencias, el tema de los problemas sindicales entre empresarios y trabajadores, allí se adelantan algunas actividades tratando de encontrar espacios. Y como les digo, esa oficina al igual que las centrales obreras, generaron unos espacios en los cuales el [INAD: 20:44] participaba con la Fiscalía y la policía incluso, para tratar de mejorar el ambiente y las condiciones. Pero que haya existido ha sido un tema particular, puntual, una Comisión especial para el tema de la misión no lo recuerdo, doctora ENT1.

ENT1: ¿En algún momento usted tuvo reunión con algún actor armado? O digamos, no usted, en términos de TEST, sino digamos ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, en algún Comité con Cruz Roja internacional ¿tuvieron en algún momento digamos alguna mesa de trabajo con los actores armados, con los paramilitares o con las FARC o el ELN?

TEST: Yo no participé [INTERRUP]

ENT1: ¿O un delegado de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4?

TEST: Yo no participé en ninguno con ningún grupo armado, no participé en ninguno. Desconozco, no recuerdo, no recuerdo si en el caso por ejemplo del proceso de los paramilitares se dio algún tipo de discusión sobre el tema por ejemplo de la reinserción, de la atención —insisto como le decía la vez pasada, tanto en el caso de los paramilitares, en el caso de los insertados— como se les puede ofrecer el régimen subsidiado, la cobertura salud. Y eso que en eso sí tuvimos nosotros una participación [INAD: 22:20] mira, cómo lo hacemos, cómo lo cubrimos dentro del sistema. Dentro del sistema, qué cobertura le

podemos dar a estos actores puntuales. Pero que yo recuerde así algo obligado [DUD: 22:30] especial lo conversaba con el Alto Comisionado [INC: Alto Comisionado para la Paz], pero no recuerdo así alguna reunión. Que no, que es que se van a reunir con estos actores armados, no, no, no [INAD: 22:50] no lo recuerdo.

ENT2: Doctor TEST, se me ocurre otra pregunta, mire [INTERRUP]

TEST: Yo le digo una cosa, doctor ENT2, sólo una cosa.

ENT2: Sí, adelante.

TEST: Y no quiere decir... Lo que no quiere decir que, por ejemplo, usted me preguntó la vez pasada, me decía "hombre, recuerdo... Y me parece barro —decía el doctor ENT2— [INAD: 23:12-14]" ¿en Realito era? [INAD: 23:15] los paramilitares.

ENT2: Sí.

TEST: Había algo sobre el tema de eso... Yo no creo que ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 hubiera tenido nada que ver con eso, no soy consciente. Insisto, la responsabilidad de la atención no era del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, yo no sé si lo daba, si se hacía a través de la Cruz Roja, si se hacía a través de la Secretaría, no, no recuerdo. Pero igual creo que en todos los procesos, yo creo que en el mismo proceso con las FARC también existía algún tipo de infraestructura porque los actores armados lo reclaman, reclaman la atención en salud. Para ellos es un tema muy importante. Entonces lo que no puedes decir... No, lo que si puedo asegurar es que el -----no participó en ninguno, no participó en ninguno. Soy consciente pues de que [INAD: 24:08 - 24:11] que médico se le va a poner a los paras o a los guerrilleros en este campamento donde se van a entrar, no, no soy consciente de eso. Pero si soy consciente que discutíamos qué cobertura se les puede dar dentro del sistema a todos aquellos que se logren reincorporar, eso si lo hicimos.

ENT2: Doctor TEST, se me ocurre antes de que pasemos ya, y los introduzca para el próximo tema, es lo siguiente. Nosotros hemos hablado con muchas personas del sector salud, enfermeras, auxiliares de Enfermería, conductores, médicos, etc., y a mí me ha impresionado mucho que la gente se nos queda mucho de que no se sentían apoyadas por la institucionalidad, que los amenazaban unos de los actores, cualquiera que fuera: la guerrilla, los paramilitares o el mismo ejército, y ellos se recurrían a sus autoridades, los directores de hospitales o las autoridades superiores, y que nunca recibían o casi nunca recibían una respuesta adecuada. Al revés, que muy frecuentemente los sindicaban de que es que ellos eran apoyos, apoyaban a la guerrilla o los paramilitares. Usted recuerda en su caso como ----- tuvo alguna manifestación suya de apoyo algunos de estos sectores de trabajadores de la salud que se quejaban, que reclamaban esta digamos casi soledad, esa exposición en la que estaban ellos en estos lugares, y si hubo alguna manifestación a favor del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y frente a eso. Y me llamó mucho la atención, en concreto por ejemplo decían, "vea es que nos amenazaban, y pedíamos un traslado y siempre nos lo negaban", o los pasaban a un lugar casi que más peligroso. ¿El ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 tuvo alguna información de eso y tuvo alguna injerencia, y manifestó algún apoyo?, o ¿dio alguna directriz que permitiera proteger al personal que estaba especialmente expuesto en esas regiones?

TEST: A ver, déjeme... yo, preparando la reunión anterior tuve la oportunidad sin haberme puesto a buscar en detalle, porque no lo hice, pero preparando la reunión anterior encontré

distintas manifestaciones, distintas ruedas de prensa o noticias, o boletines que el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 el gobierno sacaba rechazando algunas situaciones puntuales que se habían presentado en algunas zonas. Eso sí, y públicamente, y están ahí y habría que buscarlos. Ahora, frente al tema puntual del tema de traslados, supongo que tiene en la cabeza el tema de traslados de los maestros, que si hay un maestro que lo amenazan en alguna parte, pues hombre, lo trasladan a otro lado. Supongo que es tratando de mirar a ver si hay algún tratamiento, algún comportamiento que se pueda comparar o aplicar al tema de los trabajadores. Es importante recordar esto, para el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no es posible hacer traslados, porque este ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no tiene funcionarios de nivel municipal y departamental, son entes jurídicos totalmente aparte, autónomos e independientes. No tienen ningún tipo de dependencia del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, entonces déjenme les pongo un ejemplo de mi región. Yo soy del -----, entonces, llega una persona y dice.. Un enfermero, o un médico, o una enfermera, o un auxiliar o un conductor del hospital de -----, y dice "me amenazaron"; ni siquiera el director tiene la posibilidad de trasladarlo al hospital de -----. No lo tiene, porque es que jurídicamente no lo puede hacer, no existe un mecanismo jurídico para trasladar un trabajador de -----a -----estando a 40 kilómetros o menos; no, jurídicamente no existe el mecanismo para decirle... Mejor dicho tocaría llamar de un director, llamar al otro y decir "vea hombre, este señor acá lo voy a liquidar, le voy a acabar el contrato, por favor contrate me lo haya". O sea, desde el punto de vista conceptual yo entiendo la pregunta, pero desde el punto de vista operativo, real, jurídico, operativo, me parece que es muy difícil viéndolo ahora retrospectivamente, me parece que es muy difícil. A diferencia del tema de educación, donde el ministerio directamente asume a través de la Secretarías de Educación parte del pago importante de los maestros, y es mucho más fácil poder hacer los traslados. Pero en el caso de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 como les digo, pasar un trabajador de... ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no tenía ningún trabajador y en Medellín, ni en Cali ni en... No, no, no tenía trabajadores.

ENT2: Pero déjenme insistirle, porque yo entiendo, y sé porque además conozco en parte el sector, que el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no puede hacer el traslado, pero sí puedo dar orientaciones, si puedo dar instrucciones y ante un problema que crece, es posible que el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 diga mire, en tal región sobre todo que tenemos este problema ¿por qué no se trata de facilitar o tal cosa? O sea, yo entiendo perfecto, administrativamente usted tiene razón, ellos no lo saben, ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no puede hacer el traslado. Pero ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 es la encargada de las políticas, de las orientaciones como usted nos ha insistido a lo largo de estos días, y entonces frente a cosas como estas, ¿hubo alguna directriz, alguna orientación, o nunca tuvieron conocimiento, o les preocupó esta situación?

TEST: La doctora ENT1 algo va a decir, sí.

ENT1: Sí. Quiero sumar tal vez tomando ahorita Colombia, el hoy, cómo en medio de esta pandemia y al declararse la crisis económica, social y ecológica, por ejemplo hay unas normativas frente al tema de los trabajadores de la salud, la disponibilidad, los recursos, entonces en medio de una calamidad humana como la que teníamos entre... Pues a lo largo del período pero digamos con unos picos tan fuertes como los que se dan entre el 2002 y el

2006, si eso por ejemplo se contempla desde el gabinete o el ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ como cabeza, que es la pregunta del Comisionado, o desde el gabinete presidencial. Porque de todas formas si hubo normativas en términos de crisis económica y demás.

TEST: Hubo una crisis social, una emergencia social con el tema puntual de los recursos del sector salud, pero es que acordémonos... mejor dicho, declarar una emergencia en el país, en la estructura política nuestra es muy difícil, muy escaso, muy difícil y muy escaso, y con unos lineamientos muy estrictos. Creo no equivocarme si digo que de las últimas 4 emergencias que se han declarado, yo creo que 3 las han declarado inconstitucionales.

Entonces el tema no es que porque... mejor dicho, las emergencias se utilizan para situaciones muy particulares, totalmente particulares que tiene que ser del orden nacional, no puede ser local, tienen que ser hechos que no se podían haber prevenido ni que se podían haber previsto que podía suceder. O sea, una cantidad de condiciones jurídicas que la hacen muy difícil; pero pensar que lo que hoy se está haciendo frente a la emergencia, frente a la pandemia sirve de marco para poder haber actuado a lo largo de los 8 años en los cuales a nosotros nos tocó, o de los 8 en que le tocó al gobierno Santos, o de cualquiera de los gobiernos, no es posible. No, no, no es posible porque son situaciones muy particulares para situaciones muy puntuales esas emergencias que como le digo, no son aplicables, creo yo, a situaciones puntuales como el tema de la violación de la misión médica, sin que eso quiera decir que no son importantes, o que no son graves, no. Pero la magnitud de la situación para declarar una emergencia es muy distinta. Que se vino el volcán de Armero, el país tuvo que declarar la emergencia en esa situación, o sea... Ahora la pandemia, son situaciones muy particulares. Frente al tema que estaba preguntando el doctor ENT2, de que ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ pudiera... Yo creo que nosotros, mejor dicho, creo que nosotros —creo no, estoy seguro— quedábamos todo el apoyo a las quejas que nosotros recibíamos cuando venían por ejemplo de los sindicatos, vuelvo a poner el ejemplo de los sindicatos porque hay toda una institucionalidad donde se discute el tema de los sindicatos, incluido el tema del sector salud, y las quejas, y hay la Comisión tripartita de empresarios, trabajadores y gobierno... y centrales obreras, donde hay incluso invitamos a la fuerza pública en determinados momentos. Pero que el gobierno así tie... Que ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ estuviera sugiriendo traslados o algo, no recuerdo haberlo hecho doctor ENT2 y como le digo lo que sirve corríamos era al gobernador, a decirle "gobernador, hay que ponerle cuidado esto" o el mismo gobernador sabía pues que le tenía que poner privado, y a la fuerza pública para tratar que les dieran las garantías que en ese momento muchos de ellos estaban solicitando.

ENT2: Qué pena que es que como esto lo hemos vivido tan cerquita nosotros. Una cosa que se nos quejan mucho, doctor TEST, los trabajadores y trabajadoras de la salud, es de la estigmatización. Ellos dicen así como ahora pues volviendo a la pandemia han estigmatizado mucho al personal salud, y usted seguro ha sabido que aquí inclusive han amenazado enfermeras y médicos, y que no vuelvan a sus apartamentos, etc. Varios de los trabajadores de la salud en esa época, y ahora, nos decían y se nos quejaban de que no se sentían protegidos por el Estado, sino que al revés, el mismo Estado —y aquí hablando concretamente— el gobierno de la seguridad democrática, contribuía a su estigmatización. Y me acuerdo mucho y ya lo enuncie la vez pasada, que citaban algunas expresiones del

señor vicepresidente de la República de entonces, el doctor Francisco Santos, y que eso se vio mucho inclusive a raíz del asesinato —no sé si usted se acuerda— del bombardeo que hubo en Santo Domingo, en Arauca, y justo es en Arauca donde más... O una de las regiones en el bajo Cauca antioqueño donde más se vio eso, que ellos no sólo no se sentían protegidos, sino que se sentían estigmatizados por el propio gobierno. ¿Usted sabe algo de eso, o [INAD: 36:46] eso fue cierto, o no tiene información, le parece que fue [INAD: 36:48]? TEST: No, no tengo información. Incluso, usted hizo la mención la vez pasada alguna frase que usted dijo recordar del vicepresidente, le dije "hombre, no la recuerdo". No la recuerdo, no soy consciente de esa frase, no la recuerdo. Y así de la estigmatización por parte de ORGANIZACIÓN PUNLICA4 no creo pues que hubiera existido, por lo menos no soy consciente. Lo que pasa, y creo que estoy que tenerlo claro, recuerde la primera reunión. La primera reunión que nosotros tuvimos le dije "hombre, creo que es muy importante poder sentar en la misma mesa, que coincidan en tiempo y en lugar distintos actores de distinto nivel", porque es la única forma de poder construir una cosa que independientemente nadie tiene la totalidad, ni tiene nada, a no ser que se junten. Lo que yo si creo, es que en distintas regiones creo —mirando retrospectivamente la cosa— yo si creo que en distintas regiones hubo una captura de parte de la institucionalidad del sector salud por distintos actores. Y menciono esto y porque lo he dicho, no sólo se hablan de actores armados, estoy hablando de corruptos que se aprovecharon de la institucionalidad en un momento dado y que pueden haberla facturado. Estoy hablando del tema de juegos de suerte y azar, estoy hablando del tema de los paramilitares, pero también estoy hablando del tema de los guerrilleros. Y es por eso que yo mencionaba —y lo digo con toda convicción, mientras más lo pienso más estoy seguro— que uno de los factores que ha facilitado la presencia del conflicto en Colombia es la institucionalidad que tenemos establecida, y creo que mientras tengamos la institucionalidad como está. En aquellas zonas donde es pobre la institucionalidad, el conflicto va a seguir siendo parte de la cotidianidad en esas regiones. ENT2: Bien, entonces yo creo que están dadas como las bases para que pasemos al tema de fondo de hoy, y le queremos proponer si le parece, que así como la vez pasada la doctora ENT1 nos introdujo con unas cifras, nos introduzca hoy con algunos de los casos concretos sobre este problema de la —digamos— cooptación de la institucionalidad que usted acaba de mencionar, o de desvío de recursos y/o de asignación y asignación de personal de salud y de las posibles alianzas del sector salud con algunas instituciones o élites, o sectores políticos y algunos casos armados de las regiones. Entonces le pido a ENT1 si nos presenta algunos de estos casos para, si le parece Doctor TEST, con base en ello hacer la discusión ¿le parece?

TEST: Listo.

ENT2: Adelante TEST, por favor. [PAUSA: 39:46 - 40:27]

ENT1: Bueno, este es un mapita de resumen... Creo que así, así se está viendo, ¿sí?

ENT2: Ahí sí.

ENT1: no me lo está dejando proyectar más grande. Estos son un mapa de resumen del informe que hemos recabado, que digamos busca mostrar cuál ha sido el impacto... Esto es en violencia sociopolítica, sindicalistas principalmente con 742 casos en todo el periodo de la ORGANIZACIÓN PUNLICA1; y entre el 2000 y el 2005 61 casos, 65 casos perdón. Lo estoy

señalando dado que la mayoría de estos casos de homicidios a sindicalistas, que son el color más oscuro, los departamentos están en el color más oscuro. Han sido relacionados en muy buena parte con el tema de digamos, la presencia de actores armados, y principalmente en los departamentos de la región Caribe, algunos departamentos del sur como el Cauca y algunos casos específicos en Antioquia. Especialmente se han relacionada con el tema de cooptación de recursos de salud, a través de lo que se ha llamado los procesos de parapolítica; yo creo que es uno de los elementos como para poner sobre la mesa. Son mucho más las instituciones de salud que se reportan —digamos— a partir de los testimonios que hemos recabado, nosotros le hemos puesto el ojo 27 instituciones hospitalarias que afectan los 7 departamentos de la región Caribe y otros que ya he mencionado; 3 EPS del régimen subsidiado, una de ellas son salud; y algunos hospitales puntuales que han sido nombrados en las declaraciones de justicia y paz durante los procesos de desmovilización tanto del bloque Norte como del bloque centauros. Esta el hospital maternoinfantil de Soledad, por el cual también fue condenado el senador —o exsenador— Dieb Maloof; que tienen procesos a otros congresistas, está el Central Julio Méndez Barreneche, algunos más pequeños como San Cristóbal en Magdalena, el San Onofre en el Cesar que es uno de los hospitales que puede... Que estuvo tomado por Cadena el paramilitar, relacionado también con las acciones de Salvador Arana y otros. Está el Hospital San Juan de Dios de Magangué que ha sido relacionado pues con en CONOCIDA9 y su hijo CONOCIDO10... Bueno, y digamos que un caso pues particular, lo conversábamos la vez anterior, lo que volver a colocar hoy, que son los puestos de salud de Caracoles y Feliciano en Arauca, tomados por el bloque Centauros donde estuvieron más de un año allí y se perpetuaron pues diferentes acciones, homicidios, violencia sexual, tortura; el uso de los recursos de —digamos— el Centro de salud, del instrumental médico, el Centro de salud para ejercer tortura, y finalmente lo convirtieron en un cementerio. Eso lo estoy nombrando porque justamente la sentencia de justicia y paz le pedía a ORGANIZACIÓN PUNLICA4 en su momento, tomar acciones de reparación para con las víctimas. Y estar hospital de Arauca...[INTERRUP]

TEST: La sentencia de qué... ¿La sentencia de qué fecha es?

ENT1: Es del 2009, 2009 -----, 2009. Y el hospital de [INAD: 45:15] que si bien era un hospital que venía del área con recursos católicos —digamos de la Iglesia— había sido un centro de investigación, en el 95 sufre un proceso muy fuerte de impacto de violencia por el ELN, pero precisamente en los años 2000 empieza un proceso de recuperación, digamos con recursos del Estado, creo que es importante mencionarlo por el tiempo digamos... O se han dado de manera continua infracciones a la misión médica y el periodo del que estamos conversando pues no ha sido ajeno a este fenómeno. Básicamente estos son como casos que hemos querido seleccionar para conversar con usted, decir por ejemplo que hay un análisis muy sencillo donde dice que en un año se pudieron haber tomado todos los recursos de la UPC del Magdalena para la atención de toda la población del Magdalena. O sea que estamos hablando de una cantidad de recursos importantes, con otras cifras que complementan y que cuando empezamos a conversar, usted nos decía "hablemos de sistema general de participaciones", entonces con cifras que complementan eso como que para el 2002 se estaba hablando prácticamente según informes de la Contraloría General de la nación del año 2017, en el 2002 pudo existir casi un recaudo de 100.000.000.000 de pesos en el

sistema general de participaciones para salud. Entonces como poner eso sobre el tapete, que creo que es uno de los puntos centrales, y digamos empezar con usted esa mirada comprensiva de cómo es que se llega a esto, y también cuáles son los lugares allí que tiene el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, porque finalmente son recursos de nación que uno diría tenían destinación específica. Entonces también como [INTERRUP]

TEST: [INAD: 47:31 - 47:35] doctora ENT1 sólo...

ENT1: Voy a quitar la presentación creo, no hay necesidad de dejarla.

TEST: Listo, sólo una claridad. El hecho de que la nación gire el sistema general de participación, no quiere decir que sean recursos de la nación; constitucionalmente son recursos que le pertenecen a los departamentos y a los municipios. Y eso lo ha dejado claro en múltiples oportunidades distintas sentencias de distintos actores y de la misma corte constitucional. O sea, creo que partir de la base de decir que la nación gire un recurso es la dueña del recurso, no. No, no, no, sistema general de participación es directamente responsabilidad y los dueños son los entes territoriales, ahí no hay ninguna posibilidad pues que porque el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 giró entonces el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 es el que quita, no. Hay unas fórmulas matemáticas previamente establecidas, hay [INAD: 48:37] posibilidad de ingerir. Y el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 en eso no tenía incluso ni siquiera ningún tipo de participación, porque era directamente planeación nacional a que se sentaba y podía decir hombre, de acuerdo a estos indicadores esto está distribuido así. Cada gobernador defendía o cada alcalde pues defendía sus fórmulas, lo que le tocaba o no le tocaba. Es por eso que tuvimos el año pasado o antepasado a CONOCIDA11 quejándose en el Valle que porque el censo había quedado mal hecho, no porque les tuvieran —puede decir cualquier cosa— no porque les sacaran 100.000 personas, se le metieran 100.000 personas, sino porque es indicador afectaba directamente la cantidad de recursos a los cuales el Valle y los municipios podían tener acceso. O sea que hay —insisto en esos temas— esos recursos no son de la nación, partir de esa base no es... Aunque uno entiende que cuando se dice es que el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, es que el gobierno está girando, no. El gobierno lo que es es un refrendador [DUD: 49:57] y un distribuidor de esa plata, pero no es el dueño de sus recursos. Éso es lo primero y es un elemento muy importante. Frente a los recursos por ejemplo el sector salud, miren la dificultad que tuvo el gobierno anterior cuando estaba incluso CONOCIDO12, para tratar de centralizar o de ponerle control algunos de los recursos del sistema general de participación; se le vinieron los gobernadores y los alcaldes encima, y constitucionalmente es muy difícil porque ellos tienen cantidad de argumentos jurídicos que muestran que ellos son los dueños de esos recursos. Ese es un tema muy importante frente a los recursos. Frente al mapa que puso ahora, frente al mapa que puso ahora yo insisto en esto: todas las instituciones que aparecen allí, todas en su totalidad, son instituciones con que el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no tiene ninguna relación directa. Déjeme decirle esto que es muy importante, ustedes vieron lo que pasó recientemente con el gobernador del Magdalena y con el superintendente donde el gobernador fue y le hizo el reclamo al superintendente. En el fondo lo que le estaba diciendo "venga, un momentito, es que esto es del orden departamental, y soy yo. La autoridad que en el departamento, no es la nación. Entonces el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 puede ayudar, el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 se puede sentar pero el interlocutor, el interlocutor con el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 en el

caso de los hospitales de segundo nivel y de tercer nivel, es el gobernador. Y en el caso de los hospitales de primer nivel es el alcalde. Es muy importante tenerlo claro. Tener claro [INAD: 52:01] de los hospitales llámese, o llámese como se llame, tiene su autonomía administrativa y es una unidad independiente que trabaja bajo la responsabilidad o del gobernador o del alcalde, dependiendo de quién sea. Pero quiero ir un poco más allá, quiero ir un poco más allá y es la pregunta que creo que uno debería hacer es... Mejor dicho, de esos departamentos que allí se vieron que estaban más oscuros, entonces dice uno ¿en cuántos de ellos o los congresistas, por los alcaldes, o el gobernador eran puestos o apoyados por algún grupo al margen de la ley? Y ojo que no estoy hablando sólo de guerrilleros y no estoy hablando sólo de paramilitares, también estoy hablando de empresas corruptas que hay, que se dedican a traficar con votos. Entonces la pregunta es en cuántos de esos son gobernador o el alcalde hizo un proceso real, serio, juicioso, de selección del alcalde... Perdón, de selección del director del hospital; ¿en cuántos de esos el director del hospital podía tener la autonomía y la tranquilidad y seguridad de poder actuar sin problema porque no estaba amenazado por nadie? Creo que es muy importante contextualizar toda esta discusión. Yo insisto, uno no puede pretender, o no puede pensar que una institución hospitalaria en un departamento en donde hay un conflicto supremamente intenso, y el gobernador fue puesto o apoyado o lo que sea por alguno de los grupos, pretender pensar que el hospital basta aislado de ese contexto de conflicto del departamento es muy difícil. Y es por eso que yo les digo la institucionalidad como está planteada es uno de los elementos que ha facilitado [PAUSA: 54:35]

ENT1: Doctor TEST, ¿me escucha?

TEST: [INAD: 54:38]

ENT2: Se fue la onda en la última parte doctor TEST, no le escuchamos.

TEST: Estoy hablando en general, en particular [PAUSA: 54:44 - 47]

ENT2: No, no. Está malo el sonido... Ahí volvió.

TEST: Aló, aló. Aló... Quiubo, ¿ahí si me escucha?

ENT2: En este momento sí.

TEST: Aló.

ENT1: Sí señor.

TEST: Les decía que... Perfecto, no, les decía esto, no sé desde qué momento dejaron de escucharme pero lo que les decía era esto. Si la institucionalidad como hoy está, permite que algunos de los actores que apropien o puedan presionar al gobernador o el alcalde [INAD: 56:26] aisladas y que pueden [INAD: 55:32] del contexto del departamento o del municipio [INAD: 55:39] alcalde, si es un hospital [PAUSA: 55:45]

ENT2: No, no. Seguimos con problemas de escucha doctor. ¿Qué pudiéramos hacer? Porque no está [INTERRUP]

TEST: Voy a salirme y vuelve a entrar.

ENT2: Perfecto, lo esperamos. Gracias.

ENT1: Muy bien. [PAUSA: 55:50 - 56:41]

TEST: Bueno, les decía esto, les está diciendo esto y yo creo que esto es parte del elemento del cuello estoy convencido. Pretender que un hospital (que es una entidad autónoma independiente del ORGANIZACIÓN PÚBLICA, del orden nacional, es autónoma

independiente) no recibe los recursos porque el gobierno se los quiera girar, sino porque la ley se los ordena y le dice usted tiene que distribuir así estos recursos. Pretender que esa institución de salud esté aislada del conflicto, del contexto que se vive en esa región puntual, es muy difícil. Y es por eso que creo que la institucionalidad como está planteada en el país es una institucionalidad que funciona para Medellín, pero que no funciona para Arauca, que funcionó para Bogotá, pero que no funciona para Armenia porque se la tomaron —en el caso de mi región— muchos de los corruptos, se tomaron las instituciones del orden municipal o del orden departamental. Y pretender que en medio... Que si un gobernador que fue nombrado, hace parte del conflicto, o fue nombrado con el apoyo de cualquier grupo, este gobernador le vaya a dar un manejo especial al hospital y lo deje aparte, no, lo que hace es convertirlo en un instrumento más del conflicto. Es eso lo que hace este gobernador, si el gobernador sube allí para mirar a ver cómo defendía, o promovía o facilitaba un grupo determinado, pues hombre, creo yo que lo normal es que el gobernador diga "¿cómo hago yo para que esta institución del sector salud se convierte en un instrumento más para ese objetivo que yo tengo como persona, como puesto allí por el grupo subversivo?" Llámese de derecha, de izquierda de lo que sea porque creo que en todas partes es igual, yo no creo que eso funcione de una forma para los paramilitares y de otra forma para los guerrilleros, yo parto de la base que todos tienen el mismo comportamiento. Que en la zona donde tiene presencia tratan de coactar las entidades, y tratan de poner las entidades al servicio de ellos. En aquellas zonas en donde no hay institucionalidad que sea capaz de defender la institucionalidad que sea capaz de defender al ciudadano como pasa en algunas regiones del país. Y como si esto fuera poco, en algunas otras regiones no sólo pudieron infiltrar el ejecutivo al nivel del gobernador o al nivel de alcalde, sino que también lograron infiltrar y acercarse a jueces, a periodistas, a congresistas... A distintos actores. Y cuando se da —yo les ponía este ejemplo la vez pasada— cuando se da entonces que el director del hospital, algún proveedor de medicamentos por decir cualquier cosa, un juez... encuentren que pueden trabajar conjuntamente, pues hombre, el director del hospital para decir que va a comprar, que no tiene con qué pagar, el proveedor dice que le va a vender independiente de que le entregue o no la factura, y después, cuando dice que no tiene con qué pagarle, donde el juez y en muchos casos —lo decíamos la vez pasada— el juez cogía y embargaba los recursos para que le pagaran inmediatamente a ese proveedor, independiente de la situación que fuera. Y eso creo yo que es parte de lo que... Si a mí me dicen ¿qué le serviría al país...? Qué le serviría al país no para conocer lo que pasó, es muy importante conocer, pero para tratar de que no se repitiera, es poder llegar a ese grado de detalle decir listo, la estructura política administrativa que tenemos nosotros ha sido un elemento que ha facilitado el conflicto, sí o no. Yo creo que sí. Pero para eso hay que sentarse con el director del hospital, con el secretario de salud, con el gobernador. Es que yo... Me acordaba yo cuando estaba sacando unos apuntes para la presentación por ejemplo, me acordaba yo que recién terminó la gobernación el exgobernador CONOCIDO13, él quería que lo nombraran superintendente de salud. Y entonces dice uno —mirándolo retrospectivamente— ¿para qué quería ser superintendente? Vaya uno a saber pues para qué quería, pero él aspiraba a que lo nombraran superintendente. Yo me acuerdo que alguna vez me lo insinuaron y dije "no, no hay ninguna posibilidad", y pare de contar, no hay ninguna posibilidad y no se discutió; pero

que aspiró a que lo nombraran, no me cabe ninguna duda. Entonces la pregunta es —insisto— ¿qué tanta institucionalidad a nivel departamental, a nivel municipal estaba tomada ocupada por esos grupos al margen de la ley?

ENT2: Entonces si quiere doctor, entremos así en detalle en algunas de estas cuestiones, en concreto ¿usted como----- tuvo conocimiento de que en algunas regiones —y cuáles— estaba habiendo una intromisión indebida de actores armados en el sector salud? Yo recuerdo concretamente algunos consejos comunitarios del presidente Uribe en el que se denunció la cuestión de la cooptación de recursos y el desvío de recursos para algunos de los actores armados. ¿Usted tuvo conocimiento de esto, y cuál fue su posición como -----?

TEST: Por ejemplo, yo recuerdo —y esto lo mencionamos la vez pasada— la intervención de una EPS en el Chocó, se intervino. Y no sólo una, sino en muchas oportunidades intervenimos distintas EPS porque creíamos que estaban siendo... Que no estaban cumpliendo el papel que debían haber cumplido. En muchas oportunidades, y como les digo, no fue ni una vez ni 2 veces, si no fueron muchas las EPS que se liquidaron y fueron otras EPS las que se intervinieron. No tengo acá la lista actualizada, habría que hacer la lista y buscar exactamente el motivo de por qué se intervinieron las distintas EPS, por ejemplo, o porque se intervinieron algunos hospitales o lo que fuera. Pero mejor dicho, yo estoy consciente que el sector salud, llámese hospital, llámese EPS, llámese sistema del SISBEN también, que ustedes no lo han mencionado pero que dejarlo por fuera no se puede, no se puede en todo ese contexto si uno quiere hacer un análisis amplio. Que lo tratan de cooptar y lo tratan de involucrar no me queda ninguna duda que eso ha pasado, y que pasó durante el gobierno nuestro, pasó durante el gobierno Santos, pasó durante el gobierno Pastrana y por eso les digo, ha pasado en muchas oportunidades. ¿Qué hace uno? Denunciar, hablar con el gobernador, intervenir cuando puede intervenir, que tampoco es que se puedan intervenir, que tampoco es porque el -----cree que hay que intervenir allá. No, esto hay una cantidad de procesos... Intervenir una EPS es mucho más complicado de lo que uno cree, y el -----no tiene nada que ver en la intervención, quien interviene ser superintendente, y el superintendente tiene autonomía en decir si interviene o interviene, al fin y al cabo es el que firma, es el que responde y es el que va a asumir después la responsabilidad. Pero que ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ tenga la autonomía de decir "intervengo es hospital a partir de mañana, intervengo está IPS a partir de mañana, acabamos esto"no, no es tan... No, no, no funciona así.

ENT2: ENT1, tiene micrófono apagado.

ENT1: Usted nos ha compartido, algunas prácticas, porque una de las preguntas que uno se hace es si en principio son recursos de destinación específica, ¿cómo es que se pueden digamos estas alianzas adueñadas de los recursos? Hay algunas cosas que se han descrito, pero me gustaría escucharle como su precisión sobre eso.

TEST: Déjenme les pongo un ejemplo que lo hemos la vez pasada. Vimos cómo estaban transportando cocaína en una ambulancia en un hospital del Putumayo, es que no tienen necesidad de tenerse que queda con la plata; entonces cogen la ambulancia, la llenan de coca y se llenan en la ambulancia; cogen los medicamentos o atienden o atienden a unos pacientes, otros sí los atienden. Ahora, esto... Mejor dicho el poder llegar a identificar, doctora ENT1, cómo era el mecanismo por el cual se apropiaron de los recursos porque

estoy seguro que lo hacían, que en algunas partes lo hacían. Lo que pasa es que yo no tengo la información, pero recuerdo por ejemplo en el Cauca alguna dificultad que tuvimos nosotros si mal no recuerdo el exsenador CONOCIDO14, un chocoano... no, perdón, no es chocoano, de -----[INTERRUP]

ENT2: Del Valle.

TEST: Eso, del Valle, del Valle. El tenía por ejemplo algunos amigos que distribuían medicamento, que eran proveedores de medicamentos en la costa pacífica. Entonces mejor dicho, los mecanismos, doctora ENT1, a través de los cuales... Porque venden medicamentos a sobreprecio, o los venden, los facturan y no los entregan en su totalidad, o compran equipos de segunda o compran equipos que no funcionan; los mecanismos yo creo que son muchos y creo que ahí es que en una reunión de esas [risas] decirle al director del hospital qué pasaba, ¿cuál es el roto por el cual ustedes lograban meterse para poder... O coger —insisto— los recursos?, porque no son sólo recursos económicos. Y estoy seguro que se quedaron con recursos económicos, estoy seguro, ¿cómo lo hacían? No lo sé, y si hubiera sabido pues hombre, lo hubiera denunciado. Pero no es sólo el tema del recursos económicos, sino son los recursos logísticos, la ambulancia como ya lo dije, los medicamentos, en fin, creo que son muchos. Cuando uno tiene la posibilidad de que cada uno de los hospitales [INAD: 1:08:55] entonces uno compra 10 pesos y el otro compra a 20 pesos y es muy difícil que por más organismos de control es que haya, es muy difícil poder controlar [DUD: 1:09:13] que se puede vigilar a la totalidad de los actores.

ENT1: Con el tema de medicamentos, hay personas que dicen que es sumamente difícil volverse distribuidor ¿cómo logran armar empresas con rápido sobrefacturar?, ¿Qué tipo de posibilidades en la institucionalidad ahí para poder hacer esto de una manera como tan ágil? Porque estamos hablando de empresas que se crean muy rápidamente y que mueren digamos volúmenes importantes.

TEST: No sé, porque el ser distribuidor de medicamentos no depende para nada ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, y ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no tiene nada que ver con eso, si se logra un distribuidor o no. Habrá alguna reglamentación sobre todo para los productores, los laboratorios, que los crea el INVIMA. Es donde hay más intervención por parte de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 a través del INVIMA. Pero ¿que yo sea consciente de que llegó a la solicitud en el Cauca para nombrar o en el Cesar, o en Antioquia o en el Quindío para ver si autorizábamos la creación de... la conformación de una empresa? No, eso no pasaba por el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4. El ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no tiene nada que ver en ese proceso.

ENT2: Me gustaría doctor TEST, como redondeando ya el argumento inicial que usted planteó sobre la relación entre digamos la coherencia entre la política de seguridad social y política de seguridad democrática. Pero entonces TEST, por partes: usted nos ha insistido mucho de que estas carencias institucionales que hay en el país, y estas diferencias de institucionalidad tan grande, son un caldo de cultivo para la corrupción y para la violencia y para la continuación de las conflictividades que el país vive. Una primera pregunta que se me ocurre es ¿usted como ----- captó esto e hizo algo por tratar de contribuir a modificar esa situación?, [INTERRUP]

TEST: Es que...

ENT2: La segunda pregunta[INTERRUP]

TEST: Es que...

ENT2: Sí, adelante, adelante.

TEST: sí. Y le pongo un ejemplo, como un ejemplo rápido: sacamos [DUD: 1:11:54] una nueva ley de cómo se nombran los directores de hospital que fue muy complicada sacarla, pero acordémonos que tampoco es que el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 la saca como quiera, ahí tuvimos varias derrotas, varias derrotas. Al igual que le pongo... Mejor dicho, las derrotas en el congreso en el sector salud... Mejor dicho, había una cantidad de congresistas muy interesados, conocedores del sector salud, conocedores del sector salud, unos con unas convicciones, otros con otra; a unos les gusta la ley 100, a otros no les gustaba, otros la querían terminar, otros la querían fortalecer, otros... Por ejemplo yo creía, pongo sólo este ejemplo, yo no creo que para el sistema sea buena la obligatoriedad de la contratación con la República el régimen subsidiado, entonces cuando mí me decían que es que es obligatorio que todas las EPS del régimen subsidiado contraten con la República entonces dije "hagamos una cosa, hagámoslo para todas las EPS, entonces usted que es de Sanitas entonces perfecto, listo, digámosle a Sanitas que el 30% de la contratación la tiene que ser con la República", y entonces me decía el congresista "y entonces de pronto a mí me toca irme al hospital público", le dije "¡claro!, las medidas que saquemos aquí mulas para todos". Entonces desde el confín eso es muy fácil legislar y decir los del régimen subsidiado tiene que mantener la República, porque tiene que contratar el 50% —estoy poniendo cualquier ejemplo— con la República, para nosotros que estamos en EPS privadas no nos vuelvan es obligatorio, que nosotros vamos a donde queremos. Esos son los tipos de situaciones que se dan dentro del congreso, que a veces me llamaba o mucho la atención. Pero volviendo al tema, que si frente al tema de la institucionalidad hicimos algo... algunas cosas. Pongo el ejemplo de los directores de hospital, insisto que ahí tuvimos varias derrotas porque al fin y al cabo yo creo que lo que nosotros tratamos de plantear en un momento dado fue que tuvieran un período fijo, y logramos que fuera a través de un concurso; sin embargo después me di cuenta ya por fuera que el concurso es un concurso que muchas veces no tienen los requisitos de seriedad que tiene que tener cualquier tipo de concurso.

ENT2: Claro. Y quería decirle en segundo lugar, usted ha insinuado varias veces lo de alianzas para ejercer... Usted nos decía ayer textualmente en la entrevista anterior que detrás de cada le había una decisión política, en cierta forma las fuerzas políticas son las que terminan decidiendo que en ellas pasan, que ellos no pasan. Le quería preguntar si durante su periodo como ----- salud, con que sectores una alianza más fuerte de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y al rededor de que políticas fundamentales que se quisieran impulsar. Nos sé si es clara la pregunta.

TEST: Sí, sí, sí. Y en el caso por ejemplo de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, hubo... Quiero mencionar por ejemplo la ampliación del régimen subsidiado, que fue un elemento clave que nosotros desde el principio dijimos listo, perfecto, vamos a apostarle. Puedo equivocarme, pero si mal no recuerdo la cobertura estaba 60, 65 por ciento, alguna cosa de esas, yo no me acuerdo en este momento la cifra. Y se logró un incremento muy importante en la cobertura de aseguramiento principalmente en régimen subsidiado, y ahí se consiguieron recursos importantes e incluso se logró que el gobernadores y alcaldes

destinarán parte de recursos para poder financiar la cobertura de régimen subsidiado, se logró que organizaciones como la Federación Nacional de cafeteros destinar alguna plata para poder subsidiar la afiliación al régimen subsidiado de recolectores de café. O sea, hay una participación muy amplia, y yo si puedo decirle que en ese tema de ampliación del régimen subsidiado un acercamiento yo creo que con la totalidad, o con casi la totalidad de los actores políticos. Les pongo un ejemplo, con Antonio Navarro en Nariño trabajamos muy bien, no viene sino muy bien; pero también trabajábamos muy bien con Alex Char en Barranquilla, de cambio radical, o trabajábamos muy bien con Garzón en Bogotá, teníamos muy buena relación. O sea, o con Aníbal Gaviria Gobernador de Antioquia en ese momento, que era del partido liberal. Entonces yo creo que en el caso del sector salud había una cercanía lógicamente con... En ese entonces no estaba el Centro Democrático y el Partido de la U vino a salir fue posteriormente, si mal no recuerdo fue en el año 2010, 2011, 2009, yo no recuerdo exactamente pero fue posterior. Pero si lo hacíamos con el partido conservador, con el partido liberal; no hicimos muchas veces incluso con el mismo Iván Rojas, que era senador y era médico, y había sido alcalde si mal no recuerdo, alcalde en Bucaramanga. El también participaba... Mejor dicho, creo que ahí había una discusión muy fuerte intensa con todos los sectores, déjenme incluso decirles esto: hasta una confrontación con los grupos políticos, lo que había es una colaboración entre por ejemplo la asociación de clínicas y hospitales con [INAD: 1:18:42] eran más entre aseguradores, prestadores, laboratorios, productores. Los conflictos del sector se daban más era en defensa de los intereses de cada uno de los sectores; los gobernadores defendían mucho la autonomía de sus recursos y este tema, esta fuerza de los gobernadores y de los alcaldes se palpaba más en la cámara que en el Senado, porque en la cámara si está muy marcado de que departamento es y en qué municipios tiene sus votos. Pero más que si era el tema de salud, era más de que sector era más afín, si era más afín a las aseguradoras, si era más afín a los prestadores, si era más afín a la República, si era más afín a la red privada, si era afín a los laboratorios... Era más que de partidos, yo creo que era de sectores.

ENT2: Ya. ENT1.

ENT1: sí, 2 preguntas allí como en el mismo orden, y el tema —no sé si durante el periodo también se hizo, no lo tengo en mi mente— proyectos de ley frente al tema de los recursos, es decir transformaciones en el sistema general de participación y como era ese... voy a usar la palabra cabildeo político, en el congreso, para ese tipo de temas. Incluso por ejemplo la 1122 que en algún momento tiene también un lugar allí importante.

TEST: la distribución de recursos, cualquier proyecto de ley sobre distribución de recursos, quien lo lidera es Hacienda, no es ORGANIZACIÓN PÚBLICA4. Lo trabajan fundamentalmente Hacienda y planeación. Los ministerios tienen un trabajo al interior, internamente, los gobiernos ya con hacienda y con planeación; pero quien directamente trabaja el tema en el congreso es Hacienda y planeación. En lo que si dependían de nosotros por ejemplo, era el tema de los recursos de juegos de suerte y azar, y ahí si se hicieron un par de proyectos de ley y se modificaron algunas cosas, que ese era un producto... Un tema directamente del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 con muy poca injerencia de parte del Ministerio de Hacienda o de parte de planeación. Pero en el caso de como le digo, sistema general de participación y todo, era más... No dependía de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4.

ENT2: ¿Tenía otra pregunta, ENT1? Tiene micrófono apagado.

ENT1: Una curiosidad.

ENT2: Adelante.

ENT1: Una curiosidad. ¿Y porque CONOCIDO13 no en la superintendencia?

TEST: No, no me daba la tranquilidad.

ENT2: ¿Por qué?

TEST: No... no, no, no. Eso yo ahí sí creo que hay que creerle mucho a la intuición y no, no me parecía pues la persona pa' ese cargo. Creí más en CONOCIDO15, creía más en CONOCIDO16 al final, o sea era... Pero sería muy interesante poder escuchar a CONOCIDO13 y conversar con el en una sesión de esas para decir "venga, ¿cómo era el tema de los recursos del sector salud?, ¿cómo funcionaban?, ¿qué hacía un gobernador?, ¿cómo era la relación con ORGANIZACIÓN PÚBLICA4?" Y ojalá como les digo en una sesión no digo pública porque creo que sería más difícil, pero si abierta con distintos actores para poder tejer lo que realmente pasaba. Yo creo que individualmente nadie lo puede tejer, y creo que ustedes tampoco lo pueden hacer, pero que pueden ayudar, pero quienes lo tejen tienen que ser los mismos actores. Ustedes pueden facilitar, pero quienes deben tejerlo son los mismos actores para poder entender, recordar, acordar si es que se acuerda cuando pasó tal cosa. "Es que eso lo hicimos fue por esto", "ah, ¿cómo así?, pero tal". Este tipo de conversaciones lo tiene que hacer son los actores, lo creo yo, para poder entender lo que había detrás; que hay muchas más cosas de las que el país... Creo yo que nos encontraríamos con una cantidad de sorpresas. Creo yo que nos terminaríamos encontrando con que realmente lo que hicimos [INAD: 1:24:05] crear una estructura para Suiza cuando tenemos una población en unas condiciones distintas que yo creo que le falta [INAD: 1:24:19] eso de recorrer y derramar institucionalidad.

ENT1: Doc, una pregunta. Lo primero que quisiera preguntarle es si estas reflexiones que usted hace un producto del tiempo uno en su momento como -----tenía digamos esta claridad frente a digamos los vacíos —si así se pudiera decir— de la institucionalidad. Y lo segundo es... Y entonces queda uno con una inquietud y es, ¿cómo entran allí las reformas hospitalarias tanto digamos departamentales y municipales, pero también las eses [DUD: 1:25:11] del seguro social si teníamos ya unas inquietudes frente a la institucionalidad?

TEST: Déjeme le hago ahí varios temas. Yo creo que en ningún momento... Mejor dicho, había cosas que le llamaban a uno mucho la atención, pero poder sacar una hipótesis como decir "hombre, yo creo que uno de los elementos que facilitan la presencia del conflicto es la institucionalidad como la tenemos planteada, que facilita porque está llena de huecos por todos los lados", yo creo que eso necesita mucha reflexión. Uno en la velocidad de la acción no es capaz de tener esa reflexión, se necesita no sólo estar por fuera, sino haber pasado tiempo —y déjeme le digo también esto— le [INAD: 1:26:11] a uno haber estado encerrado 3 años para poder uno a reflexionar, pensar y decir... Y tener tiempo para uno pensar en ese tipo de cosas, porque si no la cotidianidad de la vida, a aquellos que no estén dedicados a la docencia o algo, los atropella. Creo pues que... Mejor dicho, para responder, en ese momento no era consciente; habían cosas que le llamaban a uno la atención, pero no lo tenía o era consciente de eso. Pero déjeme le complemento esto, yo creo que la institucionalidad del país sería distinta si nosotros tuviéramos justicia. Y como yo hoy después de haber sufrido

lo que he sufrido, puedo asegurar que nuestra justicia... Que tenemos muy poca justicia, que está muy politizada, que ha sido [INAD: 1:27:12] en algunas partes, algunos actores también fueron tomados por intereses distintos. Entonces cuando se da uno cuenta que no hay la justicia como debería funcionar, termina uno haciendo reflexiones como estas. A mí me detuvieron en el año 2015, terminando el año 2015 —yo ya llevaba 5 años por fuera del gobierno— terminó yo un día escribiendo una carta los hijos, y les digo "vea, ustedes tienen un papá que no se ha robado un peso en la vida, tienen un papá al que mucha gente... Alguna gente lo quiere y muchas otras no lo quieren; pero es un papá que las decisiones que ha tomado las ha tomado conciencia independientemente de que hayan sido buenas, regulares, o malas las tomó conciencia", no me deje presionar para ninguna decisión. No, nada, las tomé a conciencia, si me equivoqué o algo fue otra cosa. Y les decía ellos "el sueño del Papa que ustedes tienen —le decía a mis hijos— el sueño del Papa es que ustedes se prepararan muy bien y pudieran venir trabajar y servirle al país, y vivir acá". Hoy desde la cárcel donde estoy quisiera que no volviera al país, porque tengo la convicción que un país, que una democracia sin justicia no puede existir. Y puedo decir en el caso mío particular, que la justicia es de Power Point. Pero eso fue el producto como les digo, el producto después de 5 años de estar por fuera del gobierno y después de haber sido detenido y condenado en un proceso totalmente político. Entonces dice uno, si no hay justicia... No hablemos del tema mío particular, pero si no hay justicia ¿qué puede hacer uno de -----para que no... para que condenen evidente y efectivamente a los actores que están permanentemente violando la misión médica? Quien tiene la responsabilidad de actuar es la justicia, y la responsabilidad de unos escuchar y facilitar y promover. Pero que uno tenga la posibilidad de ir e ingerir en el juez allá para que actúe eso no... Pero bueno, eso es de ENT1 para decirle —no lo pensaba así— sí me llamaba mucho la atención las diferencias, como lo decía la vez pasada la descentralización en Medellín fue una bendición, la descentralización en Arauca un ----- en mi tierra o en muchos departamentos de la costa fue el acabóse, fue la perdición.

ENT2: Doctor TEST, como muy bien sabe la ORGANIZACIÓN PÚBLICA¹ no tiene ninguna atribución judicial de juzgar, de absolver, de nada. Pero dado que usted ha mencionado el proceso contra usted, me voy a referir, le quiero hacer una pregunta justamente en este tema que estamos tratando. Hasta donde yo entiendo su condena la profirió la Corte Suprema de Justicia y creo que la cuestión que se condenaba era el cohecho, entiendo. Usted me corrige si eso es falso. En cierta forma[INTERRUP]

TEST: [INAD: 1:30:55]

ENT2: [CONT] Que fue la utilización —digamos— de su investidura como -----, puesto al servicio del interés político para inclinar digamos la balanza a favor de la posibilidad de la reelección del presidente Uribe, a cambio de ciertas dádivas en el sector salud; de asignación de direcciones de hospitales que aunque usted como muy bien dijo son autónomos, pero de todas maneras sabemos que ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ tiene no la potestad de nombrar, pero si puede hacer orientaciones, guiños, inclinar la balanza. Usted realmente, ya mirando así y volviendo al núcleo de nuestra conversación que ha sido esa relación entre seguridad democrática y toda la cuestión de seguridad social, ¿no cree que en este caso por ejemplo hubo una desviación del objetivo de la seguridad social al servicio de

la seguridad democrática poniendo el peso de ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ a favor o tratando de inclinar con dádivas en el sector salud una decisión política que perpetuara la seguridad democrática?

TEST: Déjeme le contesto de esta forma doctor ENT2. Evidentemente mí me condenó la sala penal de la Corte Suprema de Justicia, me condenó entre otras ellos dicen que se hizo el nombramiento de un director de hospital en -----; de una clínica del seguro social. Entonces era del antiguo Seguro Social, de una clínica de las E.S.E. [DUD: 1:32:35] que se había creado el seguro social. Lo que no sabe lo final pública por ejemplo, es que cuando mí me estaban juzgando, yo pedí que el nominador y que el director de la E.S.E. que era el que nombraba el director y el mismo director fueran citados como testigos, no me lo aceptaron. No permitieron ni que quien había nombrado al director, ni el director que habían nombrado, vinieran a mi juicio testificar, no me lo aceptaron. Entonces, independiente de lo que diga la Corte lo que sí le puedo tranquilamente asegurar es no hubo ningún nombramiento de ningún director del hospital para tratar de cambiarle el voto a Yidis Medina, no lo hubo. Y en el mismo juicio 3 veces se contradijo Yidis Medina delante de la sala penal; también le puedo decir sin ningún problema, y lo dije en la primera entrevista, independiente de lo que digan que las grabaciones son o no son legales ¿qué dice la grabación? Hablando los magistrados de toda la sala, de todo toda la Corte Suprema diciendo: en el caso del ----- salud, nosotros tenemos que tener solidaridad de cuerpo, no podemos ni siquiera que exista un salvamento de voto. También lo dicen ellos, ¡lo dicen abiertamente y está la grabación!, Y no hay ningún magistrado que haya salido a decir "es que esa no es mi voz", no, lo que dicen es "es que esa grabación es ilegal". No, no, no, que digan si esa es la voz de ellos o no es la voz de ellos.

ENT: pero ahí las versiones también doctor de su entrada a la oficina tanto de todo Teodolindo como de Yidis, si no me acuerdo mal.

TEST: No, no, no. De Yidis no [INTERRUP]

ENT2: Pero de Teodolindo.

TEST: De Teodolindo, claro.

ENT2: Y hay un video...

TEST: Claro, yo nunca lo he negado y he dicho porque, y hemos [INAD: 1:34:45]

ENT2: Se volvió a interrumpir. No, se cortó. [PAUSA: 1:34:51 - 1:35:12]

TEST: No, claro que vea hombre, es que hay grabaciones de los debates anteriores 10 días antes, 8 días antes con Teodolindo, en toda la Comisión que decían "Teodolindo entonces vamos a conversar sobre este tema", como lo hacía con muchos congresistas, no sólo el tema del voto, mejor dicho, ¿por que fui yo al congreso?, Porque estaba citado ¿para qué? Para un tema de las E.S.E. ¿Qué que estaba conversando con Teodolindo? Sobre un tema de la tensión que él tenía. Y eso están todos los... En mi testimonio en la fiscalía, la Procuraduría, en todas partes.

ENT2: ¿El es quindiano, cierto?, el es quindiano.

TEST: El es del norte de Sevilla, o de Caicedonia; yo creo que es de Sevilla.

ENT: Es quindiano, no me acuerdo...

TEST: Claro. Y Teodolindo ojo a esto, Teodolindo a pesar de que lo condenaron, a pesar de que estuvo en la cárcel, el siempre dijo "a mí nunca me ofrecieron nada". Lo dijo Teodolindo.

Y le ofrecieron, y le dijeron "vea hombre, lo sacamos", y el dijo "no". Y que es lo que dice "es que a mí me contaron, es que a mí me contaron", pero ese es otro tema como le digo, y yo, yo, yo puedo perfectamente decir en el caso mío es un tema totalmente politizada de la justicia. Y lo digo acá porque lo he dicho tranquilamente en otros escenarios, y he sido mucho más fuerte, he dicho "mientras algunos disparan con fusiles, otros disparan con códigos".

ENT2: Sí. Pero no creo doctor que de todas maneras hubo digamos... Que este caso esté en la dirección esta demostrar cómo se pone la seguridad social al principio de la seguridad democrática, o se intenta. ¿No cree que es correcta esa afirmación?

TEST: No, no, no. No creo por esto ENT2: es porque se parte de la base que hay una verdad jurídica, que es cierta la verdad jurídica dice que TEST ofreció un cargo. Entonces eso dice la verdad jurídica, y eso dice la verdad jurídica; pero que eso pasó, eso no pasó, eso no pasó.

Más bien que quisiera yo pensar, yo quisiera pensar que este, el caso de TEST es un caso en donde unos señores de la corte, lo que tratan es de cobrar al presidente Uribe una cantidad de dificultades que tuvieron. Yo al presidente le dije "vea presidente, con la condena nuestra lo que están es, pavimentando la calle para poderlo crucificar a usted". Ese es un tema... Ojo

ENT2 a esto que creo que es muy importante en un tema de la Comisión de la verdad. Yo creo que hay que tener mucha prudencia en el sentido de que no se politice la discusión, porque de verdad el tema... Mejor dicho, son tantos los problemas del mundo que si uno deja politizar la discusión, esto termina en blanco o negro y yo creo que no es así. Lo que sí, cometerían ustedes un profundo error, un profundo error: es partir de la base que la justicia en Colombia funciona. Partir de la base que porque en PowerPoint la justicia es muy bonita y funciona, no. A mí me dijeron muchas veces "es que usted debe estar orgulloso que lo juzguen los más altos magistrados, los intachables" y dentro de los intachables no es tan malo, no está CONOCIDO17, no está este otro que está...

ENT2: CONOCIDO18, -----.

TEST: CONOCIDO18, claro. No es CONOCIDO19, el otro expresidente que también dicen que... ¿Entonces? Y muchos de ellos firmaron las condenas nuestras.

ENT2: ya. Ahí si le quiero afirmar, digamos como ORGANIZACIÓN PUBLICA1, que nosotros sí estamos tratando, respetando toda la cuestión judicial en la que nosotros no entramos, no somos quienes para juzgar ni a la ORGANIZACIÓN PUBLICA3, ni a la Corte Suprema ni a la corte constitucional, acatamos los fallos de estos tribunales; pero si tratamos de tener la mayor imparcialidad posible. Yo creo doctor TEST, que este conflicto ha sido esencialmente político, y entonces tratar de entenderlo sin política no tiene sentido. Lo que hay que hacer es no volver una cuestión partidista ni de intereses políticos particulares, ni de una parcialización a favor de uno u otro de los sectores. Pero esto es... El conflicto armado colombiano no es una cosa solamente militar, es una cuestión profundamente política y si no es así, no se entiende. Insisto, manteniendo la imparcialidad que le digo que estamos tratando y lo estamos preparando los comisionados para tratar de ser lo más imparcial, de sacrificar nuestras propias convicciones personales en función de acatar la verdad escuchando absolutamente a todos los sectores. Nosotros como usted sabe estamos escuchando expresidentes, pero esta mañana estábamos escuchando a las víctimas de desaparición forzada en Sucre, que ahorita hablamos de San Onofre, y hablaron ahí de

CONCUIDO17; y esta mañana estábamos escuchando a las mujeres víctimas de violencia sexual, las indígenas de distintas regiones del Cauca. O sea, estamos tratando y se lo puedo garantizar, de hacer una escucha lo más universal y lo más imparcial y equilibrada posible. Pero eso es eminentemente político, eso si no le puede decir la Comisión de la verdad es apolítica, es apolítica en el sentido de apartidista, en el sentido de que no está a favor de unos y en contra de otros, de ninguno. La ORGANIZACIÓN PÚBLICA¹ está a favor de las FARC y en contra del ejército o a favor del ejército y en contra de tales, no, estamos tratando de encontrar ese puesto y yo espero que lo vamos a lograr.

TEST: Claro. Incluso déjeme le hago este... Mejor dicho, una frase que no es frase mía, yo no sé quién se la oí, que creo que es muy importante lo menos en la situación mía particular. Dice, producto de distintas circunstancias, entre otras de algunas de las decisiones de la constitución del 81, se permitió que se politizar a la justicia. Y ahora lo que... El resultado, el bumerán de eso es que se está judicializando la política. Es eso, entonces uno no ve, ya uno no ve los grandes debates ideológicos, no existen. Ni en el congreso, ni en los medios ni nada. Cuando una persona quiere acabar con un contrincante lo que hace es ponerle una denuncia y conseguirse un juez para que mire a ver, o un fiscal para que mire a ver como lo friega.

ENT2: Ya. Bien, si le parece, pues agradeciéndole esto, dedicamos estos últimos minutos porque nosotros sí tenemos interés de la propuesta que se nos ha hecho persistentemente de que tratemos de hacer un diálogo, no público, sino entre varios actores, en este caso concreto del sector salud, para tratar de poner en discusión algunos de estos temas. Entonces quisiéramos oír sus opiniones, nosotros estamos pensando en borrador, primero en acatar esa propuesta, que no sea una cuestión pública sino digamos... Nos va a tocar por esta vía virtual porque esto va para largo. Y no una cosa con demasiada gente pero sí 5 o 6 personas muy representativas. Entonces estamos pensando por una parte pues que usted nos pudiera acompañar, creo que nos interesaría muchísimo que hubiera un exgobernador de una de estas regiones donde este tipo de problemas fueron más claros. Tendríamos que pensar posiblemente en alguien del Caribe, muy posiblemente, o de Arauca; he pensado mucho en un gobernador, el gobernador de Arauca que me parece que serviría. Creo que sería muy interesante también alguien del sector sindical de la salud, piensa un dirigente o exdirigente de ----- o de alguna otra organización de este sector. Y no sé usted qué tipo —aunque no digamos nombres, se me ocurre mejor— pero qué perfil o qué áreas... Y creo que algún director del hospital, esto también sería supremamente importante. O sea que tendríamos, digamos, un -----, un exgobernador, un exdirector de hospital, un exlíder de trabajadores de la salud entre otros. ¿Qué piensa usted de eso? ENT1, ¿qué más? A ver si nos ponemos de acuerdo en más o menos los perfiles, si nosotros avanzamos en eso y si usted nos concede la gentileza de acompañarnos una vez obviamente acordemos nombres, temas y fechas.

ENT1: Sí profe.

TEST: De acuerdo.

ENT1: Pero un congresista.

ENT2: Ah, un congresista.

ENT1: Un congresista.

TEST: Faltaría un secretario de salud.

ENT2: Correcto, correcto. Entonces espéreme, tendríamos un -----que sería usted, un exgobernador... ¿Se le ocurre algún exgobernador doctor TEST, que pudiera estar, que hable?

TEST: Si tienen relación con CONOCIDO13, yo no sé si él se ha acogido o no se acogido, no se, pero...

ENT2: El está, él solicitó, él es postulante a la ORGANIZACIÓN PUBLICA3 pero no lo han aceptado creo. Está en discusión ¿verdad ENT1? ENT1, ¿usted sabe si el senador CONOCIDO13, el exgobernador CONOCIDO13 está ya aceptado en la ORGANIZACIÓN PUBLICA3?

ENT1: Está en discusión la decisión, porque la corte ha... Hay una discusión interna corte y la ORGANIZACIÓN PUBLICA3.

ENT2: Y que piensa si de congresistas invitamos... Tendría 2 nombres, CONOCIDO20 o CONOCIDO2, CONOCIDO2Se me ocurre uno de esos 2 nombres.

TEST: La ventaja de CONOCIDO20 es que les neurocirujano, y el... Mejor dicho el estaba más metido en el tema de salud que CONOCIDO2, CONOCIDO2 jugaba... Mejor dicho, jugaba un papel importante dentro del partido liberal, pero más metidos en temas de salud estaba CONOCIDO20.

ENT2: ¿Le parece ENT1? Sería CONOCIDO20. Y algún exdirector de hospital, ¿se le ocurre algún nombre doctor TEST?

TEST: Alguno no, que se me ocurra acá un nombre, no. Pero mejor dicho, lo que yo haría sería revisar dentro de la lista de la ORGANIZACIÓN PUBLICA3, bien sea de postulantes o bien sea de las personas que han sido aceptadas, que secretario de salud ahí, que ex directores de hospital hay. Arrancaría por eso porque insisto en que en esto tiene que haber un elemento común de todas las personas, y esa voluntad de poder ayudar a clarificar y reconstruir. Y que si se han postulado es porque tienen el interés de hacerlo.

ENT2: Ya. Entonces tendríamos un borrador como 6 —no digamos todavía los nombres— pero 6 que serían -----, exgobernador, exsenador o pues ex congresista, exdirector de hospital, ex secretario de salud y algún sindicalista del área de la salud. En principio serían... [INTERRUP]

TEST: ¿Sabe qué falta?

ENT2: ¿Sí?

TEST: Alguien de una EPS.

ENT2: Correcto.

TEST: Se [INAD: 1:47:19] CONCODIA21, y ahí está CONOCIDO22 o alguno de ellos.

ENT2: me parece entonces... Le parece bien —¿cómo es que se llama él?— CONOCIDO22, ¿cómo es que se llama él? Bueno, pero sabemos quién es.

ENT1: Sí. ¿-----?

ENT2: No.

TEST: No.

ENT2: No es -----, es... Bueno pero ya sabemos, el CONOCIDO22, ya sabemos. Entonces si le parece doctor TEST, pues volviendo a agradecerle través su colaboración si entonces por ahora damos por terminada esta fase de la conversación y quedamos nosotros 2, ENT1 y yo,

de programar esta reunión. Yo sería partidario además de que en ella tratemos de que nos acompañe el presidente de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, el CONOCIDO23, como mínimo, y algún otro comisionado. Hay otro comisionado médico que es CONOCIDO24, que es español, a mí me gustaría también que él estuviera y por ahí, para no hacer tampoco una cosa muy masiva, pero si me gustaría. No se usted que piense Doctor TEST, invitams [INTERRUP]
TEST: [INAD: 1:48:29]

ENT2: Como 2 comisionados más que serían ellos 2 un principio, y nosotros tratamos, eso es tarea de ENT1 y yo, de contactar a esas personas, definir bien los temas, consultarlos previamente con cada uno de los asistentes, y la sugerencia nos das muy buena, de buscar entre los postulantes... O quienes ya están aceptados, mejor, por la ORGANIZACIÓN PÚBLICA3, algunas de estas personas para poder que hay un compromiso pues de aporte sustantivo a la verdad. ¿Le parece, Doctor TEST?

TEST: Listo. Y yo creo que si se logra, si ustedes logran crear el espacio para que los actores como lo decía ahora puedan tejer eso, eso ha salido un tema para el país muy interesante, por lo menos de profundización.

ENT2: Pero perdone mi antes de que nos vayamos, es que se me acaba de ocurrir que sería muy bueno también algunos de los actores armados. Si lográramos tener un ex paramilitar y un ex guerrillero, alguien de las FARC, me parece a mí ¿no sé ustedes que piensen? Pero se me ocurren que sería bien, porque hubo algunos jefes paramilitares muy activos en esto, muy conocedores y que movieron mucha plata. Y lo mismo un ex FARC ¿qué piensa, doctor palacio?

TEST: Claro. Sí, y acuérdense por ejemplo, ustedes mencionaban allí Soledad, o mencionaban Magangué. Yo no sé si el hijo de CONOCIDA25 esté aspirando uno [INAD: 1:49:52] fue alcalde.

ENT1: CONOCIDO26.

TEST: Y el tema de los actores me parece bien interesante, me parece interesante.

ENT1: No ha sido... Si, no ha sido admitido pero sí esta esperando a la Jep.

ENT2: ¿Quién?

ENT1: CONOCIDO26.

ENT2: ¿Ah sí? listo, entonces quedamos con eso. Doctor palacio, una vez más muchísimas gracias. Le quiero insistir en que la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1, la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 no está por un sector ni contra otro, no está por la paz de unos solapas de otro sino por la paz de todos, y que estamos tratando y no estamos escuchando a un sector sino estamos tratando de escucharlos a todos para poder aclarar esto. Nada, que muchas gracias por su aporte, una buena noche y trabajaremos en esta misión que nos pusimos hoy.

TEST: Querido ENT2, a usted muchas gracias y a la doctora ENT que ha estado muy pendiente de que esto se pueda hacer de verdad, muchas gracias.

ENT2: Muy amable.

ENT1: A usted muchas gracias.

ENT2: ENT1, buena noche, muchas gracias.

ENT1: Buenas noches, feliz noche. Muchas gracias.

ENT2: Vale, gracias.

AUDIO: 299-PR-00781-65974

ENT1: muchísimas gracias.

ENT2: doctor TEST cuénteme como estado esta semana, ¿todo bien por allá? ¿Ha habido alguna novedad?

TEST: bien, yo tengo la percepción que se ha empezado a acelerar el tema del Corona virus por acá, ya ve uno mucho más gente yendo al hospital, yendo a consulta, más gente hospitalizada, yo creo que va a empezar a ascender la curva pero de resto muy bien, ENT2.

ENT3: Muy bien, nosotros también seguro usted está pues más informado que nosotros la cuestión ha seguido, si se ha aumentado un poquito en la última semana el ritmo diario, el promedio de casos nuevos y de muertos no mucho pero también se ha aumentado un poco, puede también tener que ver con la cuestión de... del reinicio de actividades, pero hay preocupaciones serísimas porque hay unos focos muy muy serios, la cuestión de Cartagena y del Amazonas supremamente grave, realmente son situaciones alarmantes no, yo no he podido entender todavía muy bien lo de Cartagena, lo del Amazonas si, pero seguimos pues en eso vamos y a ver a nivel mundial muy duro, durísimo lo de Estados Unidos y Brasil, realmente son 2 situaciones muy, muy alarmantes muy preocupantes y que por lo menos desde mi punto de vista no se desde el suyo se pudo haber evitado mucho de eso, yo creo que tantos casos y tanta mortalidad en ambos países si se pudieron haber reducido, ¿no sé qué piensa de eso?

TEST:: Yo tengo la misma percepción, tengo la misma percepción que los gobiernos demoraron algo, yo no sé tanto si demoraron las decisiones percibo que si, pero independiente de que las hubieran demorado creo que en un principio se valoraron mucho y se rieron mucho de lo que podría ser el corona virus y yo creo que eso genera una sensación de tranquilidad en la población, que fue... y en el mismo gobierno pues que fue muy complicado para los países para las sociedades pero el tema en Brasil lo que yo he leído es muy difícil, muy complicado y comparto con ustedes, estados unidos también y en México.

ENT3: Creo que para mí hay 2 cosas muy claves, 1 yo creo que en estos casos si bien nadie tiene toda la verdad pero si hay algunos elementos científicos tanto desde el campo de la epidemiología como de la virología, como de la terapéutica que hay que tener en cuenta, y me parece que estos gobiernos han pasado olímpicamente sobre esos criterios, y otra cosa muy importante es escuchar mucho las regiones y creo que allá en ambas partes se ha tratado de silenciar no sólo silenciar a las regiones sino de imponer una decisión general nacional, y me parece que esas 2 faltas de audiencia, de escuchar más el conocimiento acumulado y lo que se va sabiendo en el camino y lo de escuchar a las regiones creo también que no se hace tiene unas consecuencias muy graves creo que se está viendo ya, están pagando con unas cuotas altísimas es que la cantidad de muertos en Estados Unidos es impresionante más de 90,000, creo que ya está llegando a los 100,000 muertos no, eso es una cosa exagerada pero bueno salgamos ahora de nuestro tema médico y entremos si les parece a nuestro tema de hoy, entonces tal como habíamos hablado doctor TEST nuevamente muchas gracias por su colaboración y entonces para ubicarnos o reubicarnos hoy, en primer lugar insistir pues en nuestra tarea como ORGANIZACIÓN PÚBLICA¹ de este escucha muy respetuosa, muy abierta, muy dispuesta para tratar de entender las cosas desde el fondo y esa convicción nuestra y nuestra tarea de no tener ninguna atribución pues

de juzgar ni a usted ni a nadie ni de condenar, menos ni de absolver, no está en nuestro campo eso si no ayudar, de escuchar y de preguntar esto para tratar de entender que es el foco de lo nuestro tratar de entender para ayudarlo al país de entender esto, y sobre nuestros temas de hoy pues tenemos una agenda muy grande pero habíamos pensado y lo que acordamos la vez pasada centrarnos hoy en 2 temas, el primer tema la cuestión de la relaciones entre protección social, todo el sistema de protección social y toda la política de Seguridad Democrática, como una política antisubversiva no, en qué sentido la protección social y usted fue -----se puso digamos al servicio, contribuyó o trato de contribuir al éxito de esta política de Seguridad Democrática ¿y eso qué implicaciones tuvo? En muchos campos tanto digamos se pudiera decir en términos positivos como algunas situaciones que para nosotros son muy preocupantes, señalábamos la vez pasada entre ellos la cuestión de la... desvío de recursos del área de la salud para algunos de los actores armados como la cuestión de los procedimientos para la selección de directores de hospitales y ponerlos a ellos al servicio de un proyecto, el manejo del personal de las instituciones hospitalarias etc. hoy o sea... Ahí había un gran bloque, usted nos conduce, usted nos va dando sus apreciaciones sobre esto y usted como ----- concretamente ¿cómo actuó en ese escenario? Y el otro tema grande es la cuestión de las violaciones a la misión médica, que si bien fueron y siguen siendo porque desafortunadamente hoy todavía siguen, pero realmente lo más grande como más adelante nos explicará ENT1, fue en ese período de principios de este milenio por ahí hasta el 2004, 2005 que fue tal vez el pico más alto o sea fue justamente en el momento en que usted estuvo, una parte en la que usted estuvo al frente del ORGANIZACIÓN PUBLICA4 , entonces doctor TEST en ese orden de ideas usted tiene la palabra y como le digo nuestra actitud es la de una escucha muy respetuosa, muy cuidadosa, tiene usted entonces la palabra adelante.

TEST: Gracias, bueno hay un elemento adicional que habíamos quedado también que lo... que tratábamos de avanzar en el día de hoy, un poco es el tema de los medicamentos lo que llamaba el doctor ENT2 medicamentos controlados, y puso el ejemplo puntual del Glucantine y la cloroquina fueron los 2 ejemplos que puso, yo para poder avanzar, yo hice, por favor no, no debemos pensar que estas son diapositivas que no lo son, sino voy es a proyectarlo más para poder yo tener una guía y poder[INAD: 06:55] lo que nos sucede si allí me están viendo, un momento estoy tratando... [INTERRUP]

ENT1: ¿para compartírnos la pantalla?

TEST: Si.

ENT1: En la parte inferior del computador se presentará ahora.

TEST: Si, un momento.

ENT1: Como mano derecha donde está detalles de la reunión.

TEST: Si, 1 minuto, lo tenía de presentará ahora, si, veo la pantalla, una ventana, presentar como una ventana, listo creo que es esta la ORGANIZACIÓN PUBLICA1, compartir, ¿cuál es? No este es el tema de Glucantime, listo, ¿ahí me están diciendo?

ENT1: Si, ya estamos viendo.

TEST: Listo, perfecto, como le digo no es diapositivas si no es más para una ayuda personal que lo tengo, el plantea... La percepción que a mí me dio en la conversación que tuvimos hace 8 días, es que existe la idea de que algunos medicamentos como la Cloroquina y el

Glucantime podían haber sido controlados por las fuerzas militares y que el control que supuestamente podían existir sobre estos medicamentos podían haber servido como un instrumento para que las fuerzas militares pudieran controlar o no controlar el acceso de alguna parte de la población a estos medicamentos, después de las consultas que yo hice, acordémosnos que hace 8 días yo le dije no, ese medicamento no era controlado por las fuerzas militares, era por la Secretarías pero déjeme yo averiguó puntualmente, y la persona específica con la que existe toda esta consulta y nos sentamos a trabajar el tema, fue con CONOCIDO27 fue durante gran parte del tiempo director de salud pública de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, era la persona encargada puntualmente de esto, del manejo de estos programas y CONOCIDO27 que conoce bien al doctor ENT2 me dijo que no tenía ningún problema incluso si se le quería dar el contacto al doctor ENT2 e informalmente se quería profundizar o no sobre cómo funcionaba, cómo operaba la cosa, o sea él está abierto no sé si para oficialmente poder tener una participación en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 o algo pero me dijo que no tiene ningún inconveniente en conversar con el doctor ENT2, frente a esa pregunta la respuesta que ahí sin ninguna duda es que no que durante el gobierno del Presidente Uribe que es la época en la que yo estuve, el gobierno de la Seguridad Democrática, esos medicamentos no fueron controlados por la fuerzas militares, lógicamente las fuerzas militares tenían acceso al medicamento que es distinto, tenían acceso al medicamento pero no tenían control sobre el medicamento, miremos por ejemplo algunos... El ejemplo puntual de la cloroquina, me decía CONOCIDO27, "hombre la cloroquina, cuando yo hice el rural en Norte de Santander" me decía CONOCIDO27 me decía "se conseguía de venta libre el Laralem como antipirético, un medicamento de venta libre, también ese medicamento tiene efectos antiinflamatorios" decía "yo lo conseguía en la zona rural donde yo estuve sin ningún problema, ese tenía acceso a ese medicamento" lo que sí puedo contar allí de este medicamento puntual que pasó durante el gobierno nuestro, es que se empezaron a encontrar resistencias frente al medicamento anterior que se estaba utilizando en este caso fundamentalmente resistencia frente al Falciparo y en lo que recordamos aunque no he tenido acceso, que puede haber existido y es muy posible que haya existido pero no lo he encontrado un estudio con la universidad nacional para poder estudiar si valía la pena o no modificar el protocolo, y después de un análisis que se hizo en ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, se llegó a recomendar los derivados de la Artemisina, del coartem, específicamente para que entrara a ser parte del protocolo, dentro de las búsquedas que hicimos con CONOCIDO27, la doctora ENT1 había planteado la posibilidad de tener acceso a algunos documentos que pudieran ayudar a sustentar lo que se estaba diciendo en un momento dado o si no anexé acá algunos links entre los cuales se puede perfectamente identificar y sustentar o bien sea porque sean resoluciones o porque sean decretos o porque sean noticias que en su momento salieron sobre el tema puntual que estamos tocando, perdón un romántico ahí, se está demorando en abril ustedes saben que acá en Internet en este país no es muy bueno, y ahí viene lo que es un estudio del 2004, un artículo del 2004 donde viene terapia combinada estrategia en la prevención de resistencia de la malaria, ese fue un estudio que hizo la Universidad del valle y ahí se empieza a hacer un análisis de lo que era la resistencia en ese momento existía en Colombia y como se estaban manejando el tema de los antimalaricos en otras partes del mundo, dentro de los

beneficios que en ese momento encontramos nosotros con el Coartem es por ejemplo: que a las 6 horas después de recibir la primera tableta se disminuía significativamente la posibilidad de transmisión, ya no había transmisión de por medio del Anopheles en fin, recordamos con CONOCIOD27 que en ese momento habían 2 medicamentos que estaban como compitiendo Coartem era uno de ellos y había otro que yo no recuerdo exactamente cómo era, lo cierto es que en ----- de 2006 ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 toma la decisión de cambiar el protocolo y en el 2010 hay una tesis de grado si mal no recuerdo de la universidad, de alguna estudiante de la Universidad Nacional donde evalúa lo que fue el impacto de ese cambio de protocolo que en su momento se hizo, y ahí encontré otro estudio de la AID, en donde ellos analizan distintos programas de distintos países del área andina y en ese documento muestran claramente cómo es el proceso de distribución de los medicamentos, como era en Ecuador, como era en Venezuela, como era en Colombia la distribución de los medicamentos ahí está situación de gestión del suministro de medicamentos para el tratamiento de malaria y en lo que hace referencia puntualmente a Colombia queda claro también que este medicamento antimalárico no era controlado por las fuerzas militares, ahí está [INAD: 15:13] habría que ir pues al documento puntual, pero lo que sí es cierto lógicamente, a ese medicamento tenían acceso las fuerzas militares pero no tenían control porque la distribución se hacía a través de la Secretarías de salud, casi todos este tipo de medicamentos se compraban directamente a nivel internacional, los compraba ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y en gran parte nosotros orientamos la compra de estos medicamentos a través del fondo rotatorio de la OPS, que era nuestro principal proveedor de estos medicamentos, en el caso del Glucantime ustedes saben mejor que yo que es una enfermedad de zonas húmedas, cálidas, selváticas, cafeteras en fin lo que es importante es en este caso ese medicamento a diferencia del anterior no es de venta libre puesto que es un tratamiento intrahospitalario o es un tratamiento por lo menos hecho si no es intrahospitalario por lo menos y con un control permanente de personal del sector salud puesto que tiene hartos efectos nefrotóxicos, hepatóxicos, las compras eran compras centrales de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y se distribuían a través de la Secretaría de salud, la Secretaría llevaban un registro epidemiológico sin embargo ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y mucho menos las fuerzas militares no tenían acceso a los nombres puntuales de los pacientes, recordábamos como en alguna oportunidad que se había agotado el Glucantime, las fuerzas militares incluso plantearon la posibilidad porque en ese momento no teníamos Glucantime y los que le dimos fue estibogluconato de sodio y las fuerzas militares se quedaron porque a ellos les gustaba más el Glucantime, pero lo que sí es cierto es que ello recibió como sanidad de fuerzas militares pero como le digo no controlaban este medicamento, es importante recordar porque lo discutíamos cuando los generales fueron a pedir el favor que se acelerará el acceso o la consecución del Glucantime que era muy importante para cualquier, cualquier fuerza, regular o irregular llámese como se llame, en la moral de las tropas la posibilidad de saber que se tiene acceso oportuno a medicamentos y esto era uno de los elementos que en ese momento planteaban los generales cuando había escasez de Glucantime, ahí está la publicación del tratamiento, de la guía que hizo en su momento el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, ahí está ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, gobierno, documentos en fin la guía de tratamiento y en esta guía tratamiento hay una explicación

importante de cómo era el control que se hacía también sobre el medicamento, no quiero... más allá, tampoco tengo en este momento más información pero lo que si les cuento con toda tranquilidad y con toda seguridad es que durante el gobierno del presidente Uribe en el cual yo fui ----- no es cierto que las fuerzas militares tuvieran control sobre estos medicamentos y que ese control fuera pisado como parte de la estrategia para poder enfrentar los grupos subversivos, como le digo esta es una información que puede recogida con... en este caso particular con CONCOIDO27 y CONOCIDO27 ha expresado disposición de poder ampliar algún tipo de información, inicialmente el me mencionó puntualmente al doctor ENT2 a quien conoce perfectamente y dice que no tiene ningún inconveniente si se quiere ampliar la información que se ha dado sobre este tema puntual.

ENT3: Gracias doctor sobre esto y obviamente voy a contactar luego a CONOCIDO27 para ser un poco más la cosa y le quería preguntar a usted ¿tuvo usted conocimientos si y en periodos anteriores a su gestión en ORGANIZACIÓN PUBLICA4 si hubo ese control? porque yo sí recuerdo cuando yo era profesor de salud pública en la década del 70 y del 80 en la INSTITUCION EDUCATIVA2 que si y me llegó a constar, porque llegaba gente con malaria complicada y que necesitaban la quinina y realmente era controlada y también el Glucantime en ese tiempo ¿usted tuvo información si antes si se diese control militar digamos de las fuerzas militares sobre estos 2 medicamentos en concreto? Ya no en su gobierno, obviamente que ya nos dice que no, categóricamente.

TEST: Si, no, no, no tengo información confiable de decir hombre a mí me consta pero al igual que usted, si escuché en algunas oportunidades hace tiempo, recuerde que, que estando incluso haciéndome rural por distintas situaciones con la cruz roja yo recorría también el país de joven, y en ese proceso de recorrer el país, si escuché en varias oportunidades que no es que estos medicamentos son controlados pero no me consta, no me consta si era o no era controlados, si había o no había control, pero o lo que voy a plantear ahora que creo que es importante porque se une con el tercer tema que habíamos quedado de discutir, es el tema institucional, el hecho de que las fuerzas militares no controlaran el medicamento y el hecho de que el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 no tuvieron control sino que lo entregará directamente a las Secretarías por la información que ellos tenían que tener, no quiere decir, y esto sería para que la ORGANIZACIÓN PUBLICA1 averigüe yo no tengo la información si la hubiera tenido en su momento la hubiera dado pero mirando retrospectivamente la cosa lo que uno no sabe es si en aquellos casos por ejemplo los paramilitares han dicho abiertamente " hombre nosotros ayudamos a ese gobernador y el compromiso era que el gobernador nos nombrara el secretario de salud", la pregunta es ¿si en este caso el secretario de salud ejercía o no ejercía algún tipo de control sobre ese medicamento para poder realizar a los paramilitares si había algún guerrillero no que estuviera pidiendo el medicamento, eso yo no lo conozco no lo sé, no lo sé, lo que sí puedo decir sin temor a equivocarme en a nivel de ORGANIZACIÓN PUBLICA4 y a nivel del gobierno no sólo no había el control por parte de las fuerzas militares sido que nunca tuvimos la información de que esos medicamentos estuvieran siendo utilizados para poder evitar que los grupos insurgentes tuvieran acceso a... a... a estos medicamentos. Mirando retrospectivamente la cosa hoy me pregunto digo hombre un director del hospital puesto por la guerrilla si era el Putumayo o Arauca o algo así o un director del hospital puesto por

los paramilitares ¿qué harían si le llegara un paciente que no fuera de su grupo con este tipo de enfermedad requiriendo ese medicamento eso no, no lo conozco pero si me surge por lo menos esa duda.

ENT3: Bien, adelante doctor TEST en los términos que usted quiera dentro de este tema que planteamos para hoy de estos 2 grandes temas de la relación de la institucionalidad, si ENT1 adelante.

ENT1: no, quería una pregunta sucinta sobre, sobre todo Glucantime , pues sobre todo Glucantime en términos de... De momento digamos el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 si lo hace relación a los picos que hay de violencia en los territorios con el aumento de la leishmaniasis pues la demanda de los medicamentos en los territorios, en ese momento, algún tipo de, de análisis que relacione esas 2 variables dentro del ORGANIZACIÓN PUBLICA4 o si simplemente se digamos se hicieron otro tipo de consideraciones allí en la explicación.

TEST: Bueno, no recuerdo mejor dicho, no, no tengo información sobre eso doctora ENT1 no, no soy consciente que de haber participado en algún tipo de comité técnico donde hubiera o se hiciera ese análisis, lo que sí recuerdo era cuando se hacían los comités, hombre vamos a pedir estos medicamentos las recomendaciones de nuestra fundamentalmente era que si era posible se tenía que priorizar la compra a través del fondo rotatorio de la Organización Panamericana de la Salud, eso era una instrucción sine qua non, y cuanto se compraba, como se distribuía si se relacionaba con picos o no picos, yo no participa en esa discusión, al despacho llegaba ya era un proceso después de haber tenido varios procesos técnicos de discusión pero esa información no, no la tengo.

ENT3: Bien, entonces adelante doctor TEST, en el orden que usted quiera de los temas que hemos dicho adelante o prefiere que preguntemos.

TEST: No, no, no, no como, como ustedes quieran si qui... Yo acá tengo unas guías como hice ahora en el tema de la misión médica, en el tema de la misión médica dije yo quiero revisar un poco lo que había pasado en el caso de la misión médica encontré esta información que con seguridad te de la que pero que para mí fue valiosa para recordar algunas cosas de esta la resolución que 2 días antes de hacer el empalme con el gobierno de Álvaro Uribe, expidió CONCOIDO28 como médico, como ----- de Salud fue la resolución 10 20 en la cual hace una muy buena descripción de lo que es la misión médica y los logos, la forma en que se deben utilizar los logos de la Cruz Roja y de... de... en fin, ese es el primer documento que yo encontré [INAD: 26:37] que estuviera al rededor del gobierno en el cual yo participé fue este documento que se expidió a desde 2 días antes del empalme, posteriormente en el 2003 hay un documento de ORGANIZACIÓN PUBLICA4 donde hay una... lo que no se porque no me está abriendo, momento a ver si... bueno, hay una, hay una definición definición importante, un recuento importante de lo que ha venido pasando en la, en las misiones médicas a lo largo del de los últimos años del país posteriormente, en ----- de 2004 empezando no la mierda que el año 2004 se aprueba la ley 875 promovida y presentada por el ORGANIZACIÓN PUBLICA4, por el cual se regula el uso del emblema de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y otros emblemas protegidos por los Convenios de Ginebra y por los protocolos adicionales, y está ahí en la publicación que se hizo en el diario inicial el 5, el 6 de ----- de 2004 algo así, y como les digo recuerdo perfectamente el trámite de ese

proyecto de ley que fue presentado en el congreso, veníamos de una resolución en el 2002, salió una ley en enero del 2004, acá hay temas que ustedes conocen mejor que yo, cuáles son las infracciones a la misión médica, yo acá no quiero entrar en detalle por qué como les digo lo conocen ustedes mejor que yo pero si hay elementos que a medida que yo iba revisando esto me iba preguntando, es por ejemplo más adelante vamos a ver en este caso de infracciones de perfidia, usar indebidamente transportes sanitarios para acciones del conflicto armado, y más adelante vamos a ver cómo en algún momento dado hay una noticia de que en Putumayo se estaban utilizando unas ambulancias o se está utilizando una ambulancia para transportar cocaína, la pregunta que yo me hacía en ese momento, la información que nosotros tenemos era que la cocaína era la fuente de financiación de la guerrilla y que la guerrilla tenía gran presencia en el Putumayo, si estuviera en una mesa redonda en la ORGANIZACIÓN PÚBLICA¹, o con congresistas, o con exdirectores de hospitales o con exsecretarios de salud del Putumayo les preguntaría al igual que lo haría con los paras, si estuviera en otras regiones del país en Sucre o en cualquiera de esas regiones, les preguntaría si en un momento dado parte del interés de nombrar un director de un hospital, o un secretario de salud en un momento dado, era para poder usar recursos del sistema de salud y poder en el caso de la ambulancia puntualizar elementos que servían para poder, para fortalecer el conflicto que en ese momento se desarrollaba, lógicamente si un grupo armado cualquiera independiente del que sea, tiene el control sobre medicamentos y equipos, pues hombre no va tener que robar medicamentos, porque los tiene ahí en su... en... en... los tiene ahí sin ningún problema, en el hospital, no tiene, no tiene que robar pero está utilizando esos recursos para poder fortalecer su capacidad de reacción y de atención a lo que son las personas que están vinculadas a su grupo y con seguridad va a restringir o a prohibir ofertas de servicios a personas que no sean cercanas a su ideología, que en un momento dado puede estar promoviendo o defendiendo, por lo tanto parte de las preguntas que yo me hacía era y el hecho de que los grupos al margen de la ley hicieran controlar las instituciones de salud con seguridad no era sólo para poder tener acceso a recursos económicos, sino debía ser, pongo yo para poder tener acceso también a otros recursos que cuando los complementa uno y los mira se convierten en instrumentos importantes para poder enfrentar o si para poder enfrentar otro grupo subversivo en un momento dado, más adelante vamos a ver lo que significa para... Lo que significó para el ejército colombiano y para las fuerzas militares colombianas tener la posibilidad de reaccionar rápido cuando había heridos de combate, más adelante me voy a referir a esto, pero como les digo creo que vale la pena en una reflexión importante en la que no la puede hacer una sola persona tiene que ser una disco fusión entre varias personas uno se podría llevar una cantidad de sorpresas, de como esa captura de las instituciones del sector salud lo que buscaban era poner esas instituciones al servicio del conflicto, que en ese momento estaba desarrollando, resúmenes así rápidos encuentro por ejemplo en el 2004, una noticia, decía que los últimos 5 años cerca de 1999 al 2004 encuentra miembros de misiones médicas fueron asesinados en el país, hablaba este mismo artículo que allí está planteado el periódico El Tiempo que se habían denunciado 138 amenazas contra personal médico en zonas de conflicto, posterior a la ley que mencioné anteriormente en enero del 2004, sale un decreto 138 de 2005 en el cual ya reglamenta parte de los artículos que estaban planteados

en la ley anterior, creo yo que el hecho que se haya tramitado una ley y que se expidan decretos de todas maneras traba un interés importante por parte del gobierno en regularizar, en reglamentar como debía ser el cuidado en la misión médica que el país debía tener y ahí encontré esto un histórico de derechos humanos de un observatorio, lástima como les digo no, no me está dejando abrir la... la... el link pero si mal no recuerdo esto era de alguna de las Consejerías donde se ve una disminución significativa de lo que era los ataques a la misiones médicas que hubo en el país, se ve como antes del 2002 venía en un ascenso con una tendencia de ascenso, y como posteriormente hay un descenso hasta el año 2004, pero queda reflejado el pico al que hacía referencia el doctor ENT2 también entre el año 99, 2000 y el año 2003, 2004 donde lo vemos en esta gráfica, algunas de las acciones desarrollada...la... Acá, yo creo que es en esta diapositiva donde está, no, acá es secuestro de 13 trabajadores del sector salud en el Putumayo, donde estaban hablando si mal no recuerdo era del frente 48 no se porque he o 38, 58 de las FARC y se pudiera abrir el link podríamos exactamente mirar, pero lo importante y por qué no puse yo esta noticia acá es por qué en algunas de las oportunidades en que fueron secuestrados trabajadores del sector salud, Colombia hace una denuncia ante la OEA, yo me acuerdo que la doctora ENT1 la vez pasada hizo la mención, también no sé si es exactamente la misma o no pero hizo la mención a una denuncia que se había hecho a nivel internacional, y encontré que en ese entonces el embajador ante la OEA CONOCIDO6 había planteado que se estaba procediendo a hacer una denuncia del Comité de derechos humanos o algo así de la OEA precisamente por violaciones al... a...a... Por las violaciones a la Misión Médica, hay un documento que me pareció interesante del Comité Internacional de la Cruz Roja donde ellos en el desarrollo del... Del documento hablan también de la colaboración que tienen con ORGANIZACIÓN PUBLICA4 con el Programa Presidencial de Derechos Humanos y con la vicepresidencia, entonces ellos trabajábamos con ellos algunos programas estoy seguro que adicional a lo que ellos hacían con el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 el Comité Internacional tenía muchas otras actividades pero lo que sí recuerdo es que nosotros, trabajamos con el Comité Internacional de la Cruz Roja y con la sociedad, con la Cruz Roja Colombiana también este tema de derechos humanos y se promovieron distintos momentos, se promovieron seminarios, y material de capacitación[INAD: 36:29] hay unos documentos una guía importante que si mal no recuerdo se desarrolló con gente de la Universidad Nacional me tocaría revisar esto y es tratando de recordar este documento cuando lo miré esta semana y acá está planteado, es el resultado del trabajo conjunto de instituciones como la Vicepresidencia, el Comité Internacional, el Hospital San Ignacio, la Universidad de Antioquia, excúsenme no es la nacional sino si no era la Universidad de Antioquia, porque en unos temas la Nacional participó en otros de temas la de Antioquia, en la investigación sobre el tema de uno de los medicamentos la Universidad del Valle, yo recuerdo que en las universidades tenían una participación importante en muchas de las que se tomaron durante los 8 años del ORGANIZACIÓN PUBLICA4, hay un recuento este es del año 2009 de la ambulancia transportando cocaína y hay un histórico de la presidencia donde hace una descripción de cuantas violaciones se habían presentado en qué momento durante los últimos 10 años, si mal no recuerdo es era ese era ese histórico...[CORTE: 37:50] denuncia ante la OEA acá viendo fue en diciembre del 2008 la denuncia ante la OEA, el embajador de

Colombia ante la OEA, CONOCIDO6 anunció pues que iba a ver una denuncia ante la OEA, a hí encontré un documento que es importante sobre la prestación de servicios de salud dice textualmente el documento: "la prestación de servicios de salud ha sido utilizado por actores del conflicto como un medio de control de la población civil y de la guerra" en el informe Basta ya Colombia en Memorias de guerra y dignidad, se expone que entre los años 1998 y 2002 los paramilitares aumentaron su injerencia en la política regional y local tomando el control de actividades de salud y de educación, porque lo subrayé porque lo encuentro que era, que iba más o menos, que casaba con parte de los temas que se habían planteado en la reunión anterior y acá hay una descripción de algunas de las... de... de los hechos que se produjeron entre 2001 y 2004 entre entre 2002 y 2007 y en el 2008 entre el Comité de la Cruz Roja, 31 abusos del grupo de salud y en el 2010 que fue cuando terminó el gobierno; un recuento algún otro documento artículo de portafolio según ORGANIZACIÓN PUBLICA4 en los últimos 13 años los ataques a la misión médica en Colombia han dejado más de 142 del sector asesinadas, 290 amenazadas, 108 retenidas, y hay un resumen que me pareció interesante de la revista Semana en donde ese resumen si mal no recuerdo es del año 2010, 2011 es escrito o es por lo menos trabajado juntamente con la gente de la Federación Médica Colombiana con CONOCIDO29, CONOCIDO30 y CONOCIDA31 donde hacen también algún recuento de lo que habían sido las violaciones a la misión médica y algunas de las acciones que se habían desarrollado a lo largo del gobierno y en el país para tratar de evitar la violación en la misión médica, esto fue como un recuento de la información que encontré y que a mí como les digo me sirvió para poder recordar que se había promovido una ley y que se logró tramitar una ley, que se sacó un decreto, se sacaron algunas resoluciones se promovió material de capacitación se trabajo con organismos internacionales como el Comité Internacional de la Cruz Roja el tema de misiones médicas en fin, ese es como un resumen rápido frente al tema puntual de los hospitales del Ariari que se preguntó puntualmente no he logrado recoger información y no he tenido información no, no, no he tenido todo pues el tiempo de trabajarlo para tratar de conseguir información sobre el tema del Ariari Ariari, de Granada y de Puerto Lleras, que fue los 2 temas puntuales que planteó la doctora a ENT1 sobre eso pues no he avanzado, ese es como un resumen así rápido del tema de misión médica goces y ahí, hay un tema que yo creo que es importante recordar en ese proceso de coordinación permanente que había con las fuerzas militares, recuerdo por ejemplo que cuando fue secuestrada la gente en Putumayo si mal no recuerdo 13 trabajadores del sector salud de Putumayo, hay una declaración también del comandante del ejército de ese entonces diciendo que se iba a hacer un proceso de búsqueda y en lo posible de rescate del personal médico para tratar de que este personal regresara a la libertad si mal no recuerdo esas personas fueron dejadas en libertad por el grupo subversivo que en su momento los había secuestrado este es como un resumen así de lo que recogí sobre el tema de Misión Médica

ENT3: Muchas gracias doctor TEST, entonces me gustaría que con base en la información que de ahí se nos presente sintéticamente podamos ya hacer una conversación a raíz de las informaciones, concentrándonos obviamente en el periodo en el cual el doctor TEST fue -----, ENT1 por favor.

ENT1: Bueno, vamos a compartir una gráfica... [INTERRUP]

TEST: 1 minuto yo dejo de compartir, un minutico yo, a ver cómo, listo.

ENT1: Vamos a compartir una gráfica que hemos venido trabajando, esta gráfica estar digamos que con base ¿se ve? ¿Se ve la gráfica? Ah ya, ¿no sé si ustedes están viendo la presentación?

TEST: Si, yo estoy viendo la presentación.

ENT3: Yo también.

ENT1: Bien, digamos que es una, esta la hemos venido trabajando con base precisamente en información que el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 nos suministra y en otra información que hemos venido recabando, la barrita a su son las infracciones a la Misión Médica y la barrita roja son la... Es todo el tema de violencia sociopolítica que digamos hace alusión a las amenazas, pues graves violaciones contra el derecho a la vida de trabajadores de la salud sindicalizados y sabedores ancestrales, tal vez aquí lo que quisiéramos señalar es precisamente ese pico entre el 2001 y 2007, y hace referencia tal vez algunos casos allí particulares donde uno percibiría como la necesidad de comprender un poco más cuál es también el lugar que tiene en este momento ORGANIZACIÓN PUBLICA4, que tanto ORGANIZACIÓN PUBLICA4 conoce cierto y que otras acciones que pudieron haber gestionado, lo interesante también aquí es que precisamente, pues un momento coyuntural no... Las todo el tema de las infracciones a la Misión Médica en particular, nos aparecen después del proceso del 99 y las infraac... Y lo que tiene que ver con la violencia sociopolítica va a tener una grave afectación específicamente en el periodo 2003, 2004 entonces allí hay como una serie de de digamos de elementos como el hecho de que en términos de la distribución obviamente todos los actores han tenido su participación, tenemos un 35% han sido de Farc, de guerrillas perdón un porcentaje similar han sido de los paramilitares, un porcentaje un poco menor pero también presente ha sido el ejército y otras fuerzas públicas los que han cometido las infracciones a la Misión Médica y en su distribución frente a amenazas a la vida que estamos muy cercanos a la categorización que usted presenta de la resolución, amenazas a la vida es tal vez el que más reporte tienen en términos de tener tal vez en 50, 60% tanto de infracciones a la Misión Médica como de violencia sociopolítica, ahora allí hay como un par de aspectos que valdría la pena conversar, un primero de ellos es en este periodo de tiempo que se están dando diferentes a toques a diferentes, en diferentes partes del país y en el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 promueve una serie de reglamentación que otras acciones implementa el exterior respecto de los rabajadores de la salud, o digamos ¿qué lugar tiene este tema en la agenda política del ORGANIZACIÓN PUBLICA4 ?, sería como una primera digamos inquietud que grande, y la otra tiene que ver justamente con aquellos territorios donde se sucede la violencia sociopolítica que es principalmente ataques a líderes sindicales que están denunciando la corrupción, en territorios como Atlántico, Bolívar, Magdalena también algunos lugares del Valle, entonces, primer elemento de la semana anterior hablamos doctor TEST del tema de los sindicalistas y usted compartía que había tenido una buena relación con el sindicato, entonces ¿cómo se asimila esto por ejemplo desde el despacho ----- cómo lo ve ORGANIZACIÓN PUBLICA4?, forma parte digamos más, yo sé que la resolución está pero ¿forma parte de la agenda de ORGANIZACIÓN PUBLICA4, de la discusión en ese momento o es un tema que se maneja en niveles medios de ORGANIZACIÓN PUBLICA4? ¿Para usted

como -----es el tema que lugar tiene? Porque se vinieron varias resoluciones, están las sumerces nos acaba acaba de presentar pero por ejemplo también está posteriormente el cambio en términos de los médicos rurales que ya no es obligatoria rural después del 2004 sino que viene el tema del sorteo es decir, a ese nivel hay varios elementos entonces poco como también conocer su, su discusión del momento en que esto se está sucediendo y ¿qué elementos habían allí desde el despacho con ese tema?

TEST: Listo, ahora me surge una primera duda pero es más... aunque no es el elemento central de la discusión, valdría la pena confrontar un poquito esta información con el cuadro que yo... Más que con el cuadro que presente anterior mente es con el link que hay ahí donde vienen detallados 3, 4 cuadros y están registrados[INAD: 4854] porque creo que de pronto enriquece para la... para poder afinar pues la cifra o lo que sea, pero hay elementos que son importantes ¿cuál es una... Un elemento que uno puede decir sin ninguna duda, qué demuestra un compromiso político de cualquier gobierno, frente a cualquier tema? El tramitar un proyecto de ley es un elemento que requiere una decisión política pues hombre lo vamos a tramitar, y lo vamos a patinar, y lo vamos a conversar, y lo vamos a discutir, y lo vamos a sustentar, y queremos que esto se convierta en ley, y queremos... Porque no es sólo coger presentárselo a los partidos ir si no ir a las comisiones, explicar porque es importante, invitar a los 2 actores para que expliquen porqué es importante que la ley sea ésta o sea la otra sean las discusiones al interior del sector, y yo recuerdo que en ese tema de la discusión de este proyecto de ley al que hicimos referencia que fue aprobado en diciembre de 2003 y publicado en enero de 2004, se hizo foros en distintas regiones del país, conversando... Y con distintas instituciones, allí participó la Cruz Roja, participó el mismo Comité Internacional de la Cruz Roja, participarán distintas ONGs, participó la mina fuerzas militares que tenían mucho interés en... en... En que quedara muy claro el papel de ellos o el papel de sanidad de las fuerzas militares dentro del proyecto de ley, yo recuerdo que para nosotros fue un tema interesante al que se le dedico tiempo y al que le... como, como le digo logramos sacar una ley puntual, la sacada de... haber no tengo, no hay cómo medir lo que voy a decir pero casi cuando uno va a escoger los proyectos de ley que presenta, por decir algo de cada 10 temas interesantes uno dice no puedo tramitar 10 proyectos de leyes a pesar de que sean interesantes los 10, es cuáles son los prioritarios, cuáles son los importantes, si uno va haciendo un proceso de priorización y al final termina diciendo este año vamos a tramitar estos 3, estos 4, pensar que un gobierno tramita más proyectos de ley no... no es fácil en el congreso, en el congreso y menos mal en una carte... Y menos en una cartera que tenía que ver no sólo con el tema de salud sino también con el tema de protección social y con el tema laboral, para nosotros tenía un tema político importante, el tema de la violación a la Misión Médica, creo que hay múltiples pronunciamientos de ORGANIZACIÓN PUBLICA4 cuando se presentaban las violaciones a la Misión Médica, pero también es cierto, también es cierto que el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 tenía muy claro que no podía reemplazar las funciones de otros organismos o de otras instancias del ejecutivo por ejemplo en la responsabilidad nuestra...nuestro papel era más 1 papel de política nacional y la responsabilidad de los secretarios de salud o de los gobernadores ya a nivel o de los... como le dije de los secretarios de salud a nivel departamental, de qué hacemos, de qué medida tomamos, de cómo trasladamos, un trabajador de un hospital a otro si porque

está amenazado en una parte en eso del ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ participaba muy poco porque entre otras no tienen nada que ver con el funcionamiento de los hospitales, si uno plantea qué hospitales maneja el ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ manejaba en el año 2004 las clínicas del Seguro Social y manejaba como se llama los leprocomios, el de Santander y el de Cundinamarca, y el Federico Lleras el dermatológico, creo si mal no recuerdo no manejábamos mas...ma... Y el cancerológico y el dermatológico del resto no, no dependían más hospitales de nosotros entonces hay que tener por lo menos lo hago mención en esto, que una cosa es decir si la respuesta... la obligación del Estado, la obligación de ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ pero es que acordémonos que dentro del proceso de sincronización hay una cantidad de responsabilidades importantes que recaen en otras instancias o bien sea del ejecutivo, o bien sea del legislativo a nivel de asambleas o de consejos o algo, como le digo creo que políticamente era un tema interesante, era un tema importante, recuerdo el tema de los rurales, no recuerdo, no soy consciente que la discusión de los rurales tuviera que ver directamente o que el tema de violación a la Misión Médica tuviera una relación directa por lo menos muy importante frente al tema de los rurales, recuerdo que modificó el tema de los rurales pero era entre otras por la falta de disponibilidad de... de cupos para que los, los estudiantes que se estaban graduando pudieran cumplir este requisito, acordémonos que en el país posterior a la ley de descentraliz... de... de autonomía universitaria se multiplicaron las facultades de Ciencias de la Salud, se crecieron ahí si casi que exponencialmente y eso llevó a que los cupos que habían para que los estudiantes pudieran hacer su rural era relativamente restringidos frente al número de egresados que existían, frente al tema de violencia sociopolítica, este tema de violencia sociopolítica era un tema que permanentemente se discutía en los... dentro del marco de la política de Seguridad Democrática, se hacían los Consejos de Seguridad que... que... que a los que mucha gente tenía participación y tenía acceso sin ninguna dificultad, pero ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ hubiera estado metido directamente haciendo una relación de la violencia sociopolítica con la violación a la Misión Médica no... no lo tengo tan claro, veo que existe y veo la relación ahora que veo el gráfico pero que nosotros tuviéramos esa claridad en ese momento no... no recuerdo.

ENT1: doc, una... una pregunta siendo un gabinete como tan compacto para el movimiento digamos habían como unos elementos y me estoy refiriendo particularmente a salud en términos de lo que el conflicto estaba generando en los territorios tanto contra los trabajadores de la salud contra la población, o sea creo que pues no había que tener digamos muchas cifras sólo ver un poco los noticieros y entender un poco la situación de este período, ¿cómo es la relación que se da entre el ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ y el Ministerio del Interior y digamos los comisionados, el Alto Comisionado, o creo que la Presidencia en un momento la Vicepresidencia, en un momento para manejar el tema de trabajadores de la salud? Porque tenemos la cartera de trabajo en el ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ de... o sea en un solo... en un solo, en una sola cartera: salud y trabajo y tenemos que las afectaciones serán justo en los trabajadores, o sea por ambas como que por ambas fuentes siente uno que hay elementos que hacían pensar un poco más allá de que estaba pasando con la institucionalidad de salud en el territorio, entonces genera un poco la inquietud cómo son esas relaciones Ministerio de Interior y Justicia que finalmente es quien

despliega por ejemplo el tema de protección a víctimas y demás como son esas relaciones o si es que no hay en este momento relaciones, cómo, cómo es eso.

TEST: Haber, lo que yo creo, lo que recuerdo pues y como le digo me tocaría coger y reeditar un poquito los apuntes que encuentra uno pues en la prensa y eso, pero lo que yo recuerdo es que en general, en general en aquellas regiones donde habían problemas complicados de orden público es cierto que los trabajadores del sector salud se veían presionados y violados a veces en el tema de la Misión Médica y amenazados, pero yo creo que... que era un tema que sobrepasaba sólo el tema del sector salud, era cuando hablamos hombre había persecución de los líderes, en aquellas regiones donde se presentaba, había líderes de muchos sectores, había líderes del sector salud, había líderes del sector educativo, de fecode, había líderes de los ganaderos, había líderes de muchas otras regiones pero así que... que yo recuerde que en alguna región hubiera dicho hombre acá y es una persecución puntual contra los trabajadores del sector de la salud no recuerdo que se haya presentado, entiendo que era un tema más generalizado, parte del problema de la violencia y de la inseguridad que en este momento el país vivía, ¿qué se hizo en su momento con algunos de los sindicatos? Recuerdo por ejemplo, creo recordar y si no estoy mal era un líder sindical[CORTE: 1:00:06]

ENT3: Se fue la voz doctor

TEST: [INAD: 1:00:17]

ENT3: No lo escuchamos

ENT1: No, no lo escuchamos

ENT3: Tiene el micrófono cerrado.

ENT1: Tienes el micrófono cerrado.

ENT3: tiene... no lo estamos escuchando, doctor TEST tiene el micrófono cerrado.

ENT1: salió.

ENT3: Yo creo que es intentar nuevamente, creo que es intentar entrar a ver si resuelve lo del micrófono.

ENT1: Si, listo.

ENT3: Ahora si.

ENT1: Si.

ENT3: Correcto.

TEST: Porque veía acá que estaba bloqueado pero no se me desbloqueada, no sé que, bueno oigan les decía recuerdo alguna oportunidad, me queda una duda si era un líder del sector de la salud o si era un líder del sector lácteo de pronto que no fuimos inmediatamente con el de la CGT, con... nos fuimos para... [INTERRUP]

ENT3: CONOCIDO32...

TEST: [CONT] CONOCIDO32, sí, sí, nos fuimos inmediatamente incluso en un avión de la Fuerza Aérea, no fuimos inmediatamente para, para el Atlántico tuvimos la oportunidad de reunirnos allá con la gente de la fiscalía, con la gente de la Procuraduría o sea, esto para decirles en varias oportunidades no en una ni en 2 sino en varias oportunidades tuvimos la oportunidad de participar en reuniones no sólo con el ejecutivo, con el mismo Ministerio del Interior o participar con el mismo Vicepresidente, con Francisco Santos, con los líderes sindicales donde se tiene la situación de... de ellos y ahí estaba incluir el tema del sector

salud sino que también recuerdo haber llamado desde mi despacho al Procurador o al fiscal y decirle hombre necesito que no reciba, estoy acá con unos líderes sindicales, se está presentando esta situación e irnos incluso hay mínimo para donde, para de alguno de ellos a conversar de los temas complicados yo creo que siempre que se buscó algún tipo de apoyo por parte de los líderes sindicales frente al tema de seguridad de ellos nosotros les dimos el soporte con la instancia que le correspondía, llámese Procurador, llámese fiscal, llámese el mismo Ministerio del Interior, creo que siempre se les dio el apoyo y yo creo, creo no equivocarme que si se le pregunta a los líderes sindicales ellos pueden decir que encontraron un ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ de puertas abiertas a los que muchas veces llamaban "vean tenemos problema" qué pasó vénganse ya mismo y conversamos, creo que, que era un ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ pues de puertas abiertas para poder conversar con ellos estos y otros temas.

ENT3: yo quería

ENT1: usted...

ENT3: Si me perdonas yo quería profundizar un poquito doctor TEST sobre la curva que nos presentó ENT1, ya poniéndole digamos análisis a la cosa, el pico máximo se presenta justamente en el momento en que el conflicto es más agudo y que están digamos al rojo vivo las acciones tanto de las guerrillas como de los paramilitares, y justamente el descenso empieza a darse en el momento en que hay la negociación con los paramilitares o sea que huye esta confrontación tan fuerte que se dio y ahí esta caída significativa de esto, yo quería llamar la atención de esto porque creo, esto de la Misión Médica se da en estos momentos de mayor intensidad, pero entonces quería llamar la atención doctor TEST sobre... usted mencionó al doctor Francisco Santos, él era vicepresidente de la República y me acuerdo muy claramente cuando él dijo que "las instituciones de salud eran para atender a la gente de bien y no a los terroristas", yo me acuerdo que fue en una coyuntura en la que hubo una implicación con algunos trabajadores de salud, y me acuerdo también muy claramente a raíz de la negociación con los paramilitares, dentro del proceso de Justicia y Paz cuando se hizo la instalación en Ralito de la mesa grande donde se hizo digamos el pacto principal que estaba el doctor CONOCIDO³³ y había una tarima gran no sé si usted recuerda dónde estaba el doctor CONOCIDO³³ con los comandantes paramilitares y al lado una tribuna casi igual de grande que decía Misión Médica autodefensas unidas de Colombia, tengo esa imagen muy clara, quiero preguntarle si usted alguna vez si recuerda esa expresión del doctor Santos que pensaba o piensa de ella y si recuerda esto de la Misión Médica y si ORGANIZACIÓN PÚBLICA⁴ tenía clara conciencia del derecho a los distintos actores armados hacia su Misión Médica o se privilegiaba en un caso se negaba en la otra, quería saber su punto de vista sobre esto doctor palacio.

TEST: Haber, no, no recuerdo de esa frase que usted menciona del vicepresidente, no, no lo tengo estaba tratando de... de... de escudriñar pero no, no lo recuerdo y me gustaría pues identificar en qué contexto fue porque no lo, no lo tengo claro no, no recuerdo, porque entre otras yo, yo creo que la relación de Francisco Santos con algunos de los líderes sindicales no era mala, no era mala él incluso trabajaba de cerca con ellos en varios temas, yo no, no creo que fuera una mala relación la que Francisco Santos tenían con algunos líderes y yo no puedo decir que con todos ni con qué porcentaje porque no conozco con qué porcentaje podría o

no tener una buena o una mala relación, pero si recuerdo en muchas oportunidades haber visto o haber participado o haber estado en reuniones en la Vicepresidencia o con el vicepresidente discutiendo distintos temas entre ellos los temas de derechos humanos, en el caso puntual de los sindicalistas e incluso de los mismos trabajadores del sector de la salud sobre el tema de Misión Médica en Ralito no recuerdo esa, esa imagen, yo nunca estuve en Ralito, nunca fui, nunca estuve en ninguno de esos temas, era un tema que dependía frontalmente del, del Ministro del Interior CONOCIDO33 usted lo dice pero que el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 tuviera algo así una, una participación directa en ese proceso con los paramilitares nunca, nunca lo tuvimos, nunca nos sentamos a discutir venga a ver qué se va hacer para la atención no, no, nunca lo tuvimos doctor ENT2.

ENT3: Y a propósito, perdón ENT1 únicamente la persona que digamos estuvo al frente de esta negociación con los paramilitares fue otro colega nuestro, el doctor Luis Carlos Restrepo ¿había alguna relación entre el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 y el Alto Comisionado de Paz, si se articularon algunas cosas o era cuestión, porque como usted nos decía la política de Seguridad Democrática era una política digamos total?, entonces ¿en qué sentido qué tipo de relaciones había y en que se actuaba conjuntamente y en que independientemente?

TEST: En el caso, ahora en la siguiente presentación vamos a ver algún ejemplo de cómo actuamos integralmente, y como el ORGANIZACIÓN PUBLICA4 por ejemplo unía algunos esfuerzos con las fuerzas militares, en la siguiente presentación lo vamos a ver, frente al caso de... de... de Restrepo, yo tenía una buena relación con él, no sólo el hecho de ser colegas sino el hecho de ser de -----, por lo tanto lo conocía, conocía sus antecedentes, conocía lo que él hacía pero no era teniendo una buena relación no es que nosotros no sentáramos individualmente a conversar sobre el tema del proceso de negociación por que la negociación vale la pena decir se presentaban más cuando bueno vamos como política de gobierno vamos a tratar de hacer una negociación acá, vamos a tratar de hacer esto, se discutía el día a día, la cotidianidad cada uno era responsable y después se iban era haciendo evaluaciones, se presentaban evaluaciones en los consejos de ministros pero así que hubiera un acompañamiento permanente, una comunicación permanente de ORGANIZACIÓN PUBLICA4 no, si recuerdo algunas cosas que creo que vale la pena mirar creo que ahora recordando por ejemplo nosotros discutimos y yo creo incluso que fue para tanto para las FARC como para los paramilitares, listo, ¿cómo vamos a hacer para que los que se reincorporen queden cubiertos con el Sisben, con el régimen subsidiado, eso si lo discutimos y si mal no recuerdo dentro de todos los beneficios de los reinsertados independiente de que grupo fueran si revisan ustedes no lo tengo a la mano pero si revisan creo que parte de los beneficios que se les ofrecía a ellos era poder recibir acceso al régimen subsidiado de salud, la afiliación rápida al régimen subsidiado, nos sentamos a discutir con ellos más que todo con el Ministerio del Interior de pronto nos sentábamos a discutir listo, aquellos reincorporados que ventaja pueden tener o qué posibilidad pueden tener dentro de los programas de capacitación del Sena y se les daba acceso prioritario para que pudieran trabajar en el Sena, pero igual lo hacíamos con los reincorporados o de las FARC o con los de los paramilitares o incluso lo discutimos también muchas veces con las fuerzas militares, listo como vamos a hacer para que los soldados profesionales que ya están

terminando su período puedan tener en los últimos meses un proceso de capacitación con el Sena para que puedan salir a hacer una cosa que sea productiva para ellos, eso no fue ni una ni 2 sino muchas veces que se discutieron dentro del... dentro de la... Dentro del programa del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 como le digo con el Sena utilizamos con el... con los programas de reincorporación para ver cómo hacemos para que ellos se beneficien, como le digo quisiera revisar un poco los beneficios que se les planteaban las... Lo que se le decía a los reincorporados porque ahí con seguridad el tema de salud era un tema importante para ellos y era un tema que se tenía en cuenta porque no era sólo de ellos sino de todo el núcleo familiar, para ellos era un tema importante.

ENT1: doctor Palacio, el Comisionado preguntabas sobre el tema de derechos humanos en términos de el respeto digamos a la misión médica por decirlo también de esta manera en los grupos guerrilleros en el ejército y en los grupos paramilitares porque nosotros sabemos que todos los actores armados tuvieron una respuesta intrafilas de salud, ¿se tocó ese tema dentro de digamos en el trabajo que ustedes hicieron que elementos estaban ustedes frente a este tema? Tengo por ejemplo un testimonio en alguna parte de este país donde dice que era una persona de un grupo armado que pidió al ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 el emblema y se lo negaron, parece algo anecdótico pero tiene una profundidad significativa en términos de que si se reconocía que había un conflicto armado pues todos los grupos tenían su respuesta en salud intrafilas ¿cómo se manejaba digamos este tema de respuesta de salud entra filas, qué lugar tenía cada poco desde el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y que políticas había hacia la institucionalidad en salud en el territorio?

TEST: Haber, no recuerdo que... que... mejor dicho el que se haya negado a alguien utilizar el... el... Las... los símbolos de misión médica o algo para atención intrafilas no, no recuerdo, es más no sé si existía un mecanismo establecido al interior de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 para que alguno de estos grupos pudiera venir a hacer la... la... no conozco doctora ENT1 y... no conozco pues si existía o no, no, no lo recuerdo, no lo tengo consciente de que cualquiera de los grupos haya podido ir a decir hombre deme, déjemen usar el logo de la Cruz Roja o el logo de Misión Médica o algo no...no...no lo recuerdo.

ENT3: Pero ahí yo pediría doctor TEST, ahora usted mencionó lo de la cuestión de perfidia y ahora hablando ya hay operaciones grandes, una de las operaciones digamos más fuertes fue la Operación Jaque en la que se lideraron a estos secuestrados y ahí se utilizó el emblema de la Cruz Roja, ¿ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 tuvo conocimiento de eso y qué reacción tuvo porque aparentemente a los ojos del mundo eso pareció como un acto de perfidia?, la utilización de un helicóptero con fines de una acción militar con emblema de la Cruz Roja siendo usted -----.

TEST: ORGANIZACIÓN PÚBLICA4, es más esa Operación Jaque fue una operación planeada, organizada y desarrollada al interior de las fuerzas militares y al interior del gobierno realmente poca gente tenía información que se iba a desarrollar o que estaba en proceso de ejecutarse, ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no tuvo ningún tipo de participación, ninguna participación en la... en la, ni en la preparación, ni en la organización, ni en la discusión de la Operación Jaque, lógicamente si tuve la oportunidad de escuchar toda la discusión que se dio posterior a la operación jaque cuando se hicieron evidentes algunos videos y sabía pues alguna de las personas utilizando un... un peto de la Cruz Roja o algo pero que nosotros

hubiéramos tenido algún tipo de discusión o de participación no, no lo tuvimos y creo doctor ENT2... siendo pues claro en esto, entiendo perfectamente por qué cuando había tantas cosas en juego no fue una operación que se discutiera con otros miembros ni del gabinete ni de nada porque el riesgo creo que hubiera sido pues muy grande para todo el mundo.

ENT3: Y mirando retrospectivamente hoy usted como ve eso si no es indiscreta esa pregunta, mirando de hoy hacia atrás ¿cómo ve usted esa utilización de emblemas realmente en una operación de este tipo tanto en el peto de esta persona como en el helicóptero? Si no es indiscreta la pregunta.

TEST: Si, yo... Yo creo que está claro en el marco de la... de la... en el marco de la...de...de los mismos convenios, está claro que este tipo de emblemas no debe ser utilizado en operaciones de ningún tipo que tengan que ver con... Ni de militares, ni paramilitares, ni de la guerrilla pero creo que en el país en medio del conflicto que se daba yo creo que muchos de los actores han utilizado de una u otra forma los... el emblema de... de Misión Médica y los bienes de Misión Médica y los recursos de Misión Médica han sido utilizados para poder e...[INAD: 1:19:37] dado tratar de influir en el conflicto,[INAD: 1:19:45] ningún que no debía ser utilizado por ninguno de los actores.

ENT3: Porque aquí lo grave es que es el Estado, en cierta forma debía ser el gran defensor y protector de este tipo de emblemas y eso y fue utilizado por Estado, porque fue una operación estatal eso no fue de un comando aislado sino una operación me imagino planteada al más alto nivel del gobierno y de la fuerza armada no creo que haya sido[INAD: 1:20:36] no fue una cosa de un sector particular.

TEST: No, no, no fue planeada a mi no me queda ninguna duda pues que fue planeada incluso el expresidente Santos ha escrito un libro diciendo cómo cómo lo planeó él como Ministro de Defensa, cuando han entrevistado a los altos mandos ellos mismos reconocen pues que fue una operación y el mismo presidente la... el conocimiento pues que él tenía, yo no sé pues que tanto detalle tenía en un momento dado los altos mandos como el presidente o el ministro de defensa o algo de cómo iban a ir vestidas las personas, esa parte no la conozco doctor ENT2, ni creo haberlo pues leído hasta ahora en lo que he leído sobre la Operación Jaque, no sé si la información fuera una información que llegara a ese detalle pues de... de cómo va a ir, con qué botas va a ir, con que camisa va a ir, o si va a usar uno u otro lógicamente no quiero decir que el signo... El símbolo de la Cruz Roja lo pueda uno comparar con una camisa o lo pueda uno comparar con una nota no, tiene un alcance totalmente distinto, pero no sé si hasta allá se tuviera conocimiento[INAD: 1:21:36] ya, ya al nivel más alto del planeamiento de la operación.

ENT3: Ya, ENT1.

ENT1: sumerce es uno de los ----- e... que la gente recuerda mucho en los territorios por su despliegue de las visitas a nivel territorial, la visita a nivel de los hospitales, en esos recorridos ¿qué manifestaciones había digamos tanto de los trabajadores de la salud como de las comunidades? Porque hemos puesto el tema de la Misión Médica sólo en términos de los trabajadores de la salud, pero también es afectación al a la persona protegida que sean las comunidades, ¿qué manifestaciones había de las comunidades digamos frente a este momento que vivían en un territorio de disputa? ¿Qué peticiones le hacían al -----,

recuerda alguna elementos así particular digamos en sus visitas?

TEST: Si, y en la presentación posterior voy a poder mostrar parte de la angustia que nosotros teníamos frente a la visita a las regiones, entonces les hago esta propuesta veamos esta presentación cortica pero para cazarla con la pregunta que está haciendo la doctora.

ENT3: Perfecto adelante... Perdón

ENT1: Sí, pero no profe, pero antes de... antes de pasar hiciera, quisiera preguntarle si ya lo debemos seguir... [INTERRUP]

TEST: Dale, dale.

ENT1: [CONT] acuérdesse que lo femenino es más insistente ahí en cosas

TEST: Dale, dale.

ENT1: Tenemos por ejemplo en población civil, tenemos casos derivados de los bombardeos del ejército o de los mismos bombardeos que hacen los grupos subversivos, ¿hay política específica de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 en ese momento? Tenemos algunos casos por ejemplo el de Santo Domingo en Arauca que si bien no es en su periodo de ----- toda la discusión de las lesiones de la comunidad si se dan digamos en su periodo ¿qué elementos tenemos allí digamos en términos de la respuesta institucional? Porque pues si bien las competencias son de primero y segundo nivel hay una competencia poblacional del ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 en este caso de la cartera de salud o de la respuesta de salud, sobre la política hospitalaria.

TEST: Haber estaba tratando de contarle del caso por ejemplo de Santo Domingo y como le digo ya yo recuerdo cuando nosotros llegamos que ya el tema estaba en una instancia totalmente distinta era un tema, era un tema que estaba en investigación ya en un tema más de la rama judicial, nosotros nunca o yo por lo menos nunca tuve participación directa en ese, en la discusión de ese tema puntual, en el caso de las comunidades yo creo compartir parte de su comentario doctora ENT1, ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 trataba de tener una presencia permanente en las regiones, le pongo, le voy a poner un ejemplo para... Nosotros teníamos un... Una relación muy cercana con la fuerza aérea quien nos daba todo el apoyo logístico para transporte a distintas regiones y con mucha frecuencia yo llegaba el domingo por la mañana o el sábado más el domingo porque el sábado eran los, los Consejos Comunitarios, llegaba el domingo por la mañana muchas veces al aeropuerto y la pregunta al piloto era de donde su familia "no mi familia es de Antioquia" perfecto vámonos para Antioquia, sin avisar en Antioquia que íbamos llegamos y así pudimos muchas veces llegar a... A encontrar cosas como en la clínica décimo, como se llamaba doctor ENT2 la del Seguro Social en... [INTERRUP]

ENT3: León XIII

TEST: León XIII, la León XIII, un 27 y 28 de diciembre llegar a encontrar un tema que desde el punto de vista médico uno no entendía, de donde su familia "no mi familia es de Medellín" ¿su mamá hace buenos frijoles? "Sí" listo arranquemos para Medellín y usted se va y almuerza con ellos mientras nosotros hacemos la visita y llegar a visitar la clínica y encontrar por ejemplo que había una paciente que estaba esperando valoración por el neurocirujano pero que el neurocirujano había dicho que si no habían 4 pacientes el no bajaba de Río Negro porque no se justificaba bajar a valorar el paciente, por poner este tipo de casos que uno se encontraba puntualmente, eso llevó a la intervención inmediata de la

clínica, a raíz de esta situación particular, pero no quiero perderme en ese caso de Medellín porque aunque es anecdótico es decir si ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 tenía contacto permanente con la gente, ¿qué le gustaba a ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y me gustaba a mí? Más que oír el informe que mandaba el Secretario de Salud o que mandaba el director del hospital era poder sentir lo que la gente estaba viviendo en las regiones y por eso entrábamos yo siempre entraba no por la oficina del director del hospital siempre entraba por urgencias, porque en urgencias la gente dice lo que quiere, lo que siente, lo que le angustia, si uno entra por consulta externa la gente... Si yo vivo acá y me quejo el médico después no nueva atender, en urgencias no es así yo siempre entraba y yo creo que nosotros lo grabamos identificar en el gobierno, logramos identificar las angustias de la comunidad lógicamente no puedo decir que podíamos responder a todas ni solucionar, pero si logramos identificar porque quiera lo uno o no lo quiera era un gobierno que tenía contacto con la población que no usaba mucho los intermediarios para poder saber qué estaba pasando en alguna parte, yo creo que en ninguna parte del mundo, en ninguna parte del mundo había tanta gente que tuviera la posibilidad de mandarle un mensaje de WhatsApp al presidente de la República, había el dueño de la tienda, el líder campesino, el mayordomo de una finca, el de una cooperativa y le mandaban y a uno muchas veces le despertaba a las 5:30 el presidente "venga que pasa en Magangue" ¿por qué presidente? "Es que hace 3 meses no pagan salarios" presidente no se, déjeme yo averiguó y le cuenten un rato, y evidentemente averiguado a uno y hacía 3 meses nos estaban pagando los salarios, entonces era todo un proceso de... Yo creo que ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y el gobierno tenían la posibilidad de tener el pulso de lo que el país estaba sintiendo y estaba sufriendo y tratábamos de reaccionar de la mejor forma posible, recordando de todas maneras y creo que esto es muy importante, muy importante porque cuando uno habla del Estado uno piensa que es el -----no, no, no el Estado es mucho más amplio y la responsabilidad que la descentralización le ha dado en el sector de la salud a los gobernadores y a los secretarios de salud y a los departamentos, y a los municipios es mucho más grande, mucho más grande de la que a veces la gente logra identificar, porque la gente dice el ordenador el local pero las responsabilidades nacional, y es la más fácil decir no es que acá no hemos recibido, es que no hemos tenido pero... Ahora como lo grabamos nosotros responder a esas inquietudes de la gente, a veces o de confrontar muchas veces con el director, con el secretario, con el gobernador, con... O sea utilizando los recursos que teníamos doctora ENT1, pero sí creo que era una ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 que no cerraba las puertas a las quejas de la gente, independiente de que fueran campesinos, de que fueran líderes, de que fueran empresarios, de que fueran médicos, o de que fueran sindicalistas, o de que fueran no... Creo que que eran... Creo es lo que yo siento que era un gobierno de puertas abiertas y que la gente si podía, o que la gente podía conversar sin mucha dificultad.

ENT1: Gracias doctor, una íntima pregunta sobre Misión Médica ¿en algún momento el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 se pronunció frente a las falsas judicializaciones de los trabajadores de la salud? Porque no fue un solo caso fueron varios casos donde los... Por ejemplo hay un caso de una enfermera particular en un territorio específico que la sacó la policía del hospital, luego la toma del ejército y termina digamos en la cárcel y posteriormente 3, 4 años más tarde se dice no, ella no... no hay pruebas para este tipo de

sucesos, o médicas, o médicos que también han tenido que salir por ese mismo fenómeno, o enfermeros en el Cauca por ejemplo, creo que en caso al que se refiere el comisionado es tal vez momento en el Cauca donde toman varios enfermeros entonces la pregunta si es en términos de la visibilidad pública de los trabajadores de la salud ¿qué pronunciamientos ha hecho ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 en su periodo, si hubo por ejemplo denuncias a nivel judicial frente al tema del uso de los recursos de salud como las ambulancias.

ENT3: Sí, complementarían perdón doctor TEST que no fue sólo a nivel individual sino yo me acuerdo que hubo judicializaciones colectivas, yo mantengo todavía en la retina cuando llegó un grupo de trabajadores de la salud de Arauca todos sindicados de ser colaboradores de la guerrilla, y los estuvieron aquí en Bogotá un tiempo y hasta donde entiendo después los liberaron a todos sin ningún cargo a la mayoría, no se [INAD: 1:33:26] en la misma dirección, si ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 tenía conocimiento de este tipo de judicializaciones y cuál fue su actitud frente a los trabajadores en esos casos

TEST: Haber sólo, sólo que yo sea consciente, por lo menos que yo haya hecho alguna actividad frente al tema de inicialización es no la hice, y hoy me pregunto estamos en un estado donde hay independencia independencia y autonomía de los poderes ¿qué hubiera dicho el fiscal si uno sale públicamente a decir es que están acusando a un trabajador de la salud, qué dice el fiscal en ese momento? Y ¿qué dicen los periodistas, y que dice en general el país, yo parto de la base, lo que voy a decir partía de la base que teníamos una buena justicia en el país, yo he sido víctima de la mala justicia que hay, he sido víctima de la politización de la justicia, he sido víctima de magistrados que han sido corruptos, en ese momento cuando yo esté en el gobierno tenía la convicción de que había problemas en la justicia pero que no eran de la magnitud que yo después tuve la posibilidad de vivir y de sufrir y de padecer, porque hoy si tengo claro esto no tiene nada que ver con el tema de la ORGANIZACIÓN PÚBLICA1 pero si tengo claro el enorme problema que tiene la justicia en el país, eso lo tengo totalmente claro pero en ese momento en el marco de la independencia de los poderes yo no creo que hubiera sido ni posible ni que hubiera sido ideal que ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 hubiera salido a hacer el reclamo a una fiscalía porque está judicializando a unos trabajadores puntuales, y el juez autorizó no autorizó que se fuera o no se fuera detenido o no detenido, lo que sí recuerdo también que le dije a ustedes la vez pasada [INAD: 1:35:37] que les dije es que de llegarse a hacer esas mesas, que ojalá se pudieran hacer, esas mesas con varios actores, ojalá del orden nacional, del orden departamental, del orden local y también le dije que no sólo sea el ministro, el gobernador, el alcalde o el director tiene que ser el senador, el representante el diputado, el concejal pero también tiene que ser el juez porque en esto muchas de las acciones de los jueces así como han sido capturadas muchas de las instituciones, también han sido capturados muchas de las... mejor dicho dentro de la captura de las instituciones la justicia en muchas regiones del país no, no ha sido ajena a todo lo que ha pasado y que se ha utilizado en medio de la confrontación que existió no me queda la menor duda, que si el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 hizo denuncias si y el país hizo denuncias si, la sola denuncia del ministro de... perdón del embajador ante la OEA yo creo que es una posición clara de una de las denuncias frente una violación y estoy seguro que no era la primera y que nosotros hicimos denuncias de... de que había gente apoderándose de los recursos del sector de la salud también,

recuerdo por ejemplo en un Consejo Comunitario en... en Quibdó donde el presidente decía no nos vamos hasta que no quede intervenida esta Eps porque acá se están tomando los recursos del sector de la salud y no fueron ni una ni 2 veces fueron muchas las veces que intervenimos entidades, es más creo así como nosotros firmamos un convenio de cooperación con la Superintendencia de Industria y Comercio para que investigara y terminó denunciando las Eps o abriendo investigación a las Eps, también hicimos unos convenios de cooperación con la policía y con otros organismos para poder tratar de luchar contra el tema de la corrupción en el sector salud.

ENT1: Doctor qué pena, ¿usted recuerda más o menos la fecha de esos convenios?

TEST: De la Superintendencia creo recordarlo puede haber sido por ahí 2005, 2006 con la Superintendencia, con la policía me tocaría... no me tocaría... buscar pero si soy consciente de habernos reunido con la misma policía, buscar el apoyo de ellos y con el mismo Ministro de Defensa en su momento con Juan Manuel Santos, recuerdo por lo menos 1 o 2 reuniones donde... y con el fiscal a decirle, déjenme les cuento esta anécdota que no tiene que ver con los grupos subversivos pero que tiene que ver con los recursos del sector salud de un día de hoy yo una denuncia de alguien que vino a decirme hombre nos está pasando esto con la Superintendencia de Salud y de salir de ahí a donde el fiscal directamente a poner la queja al fiscal, a entregarle las pruebas que habíamos recibido y llamar de ahí al funcionario al cual se están quejando y decirle que quedaba despedido, llamando del mismo despacho del fiscal y decirle le quiero anunciar que estoy acá sentado con el fiscal solicitando que se le abra investigación, y un alto funcionario en su momento de alguna de las entidades del sector, o sea no fueron ni una ni 2 veces y no fueron muchas las veces que recurrimos a los organismos, a las opciones que en su momento tiene que hacer la investigación, a la Contraloría, a la Procuraduría y a la misma Fiscalía.

ENT3: Bueno va a ser casi medianoche en el Congo, aquí todavía está más temprano pero entonces si les parece no sé a usted doctor TEST usted que piense, a mí me gustaría mucho escuchar la presentación que usted tiene y hacia en este rato y si quiere la discusión de eso lo haríamos en una nueva cita si le parece o no sé que piense pero lo pondría pues yo para no abusar de su medianoche y nos hace la presentación la escuchamos con cuidado y fijamos una nueva cita para allá a una discusión de esto y los demás temas que tenemos pendientes, no sé que piense.

TEST: Perfecto no tengo problema, es un tema cónico, algunos... después de la conversación de hace 8 días entonces les empecé a acordarme de lo que había sido parte de las discusiones que tuvimos al interior del gobierno, a mí me extrañó mucho a mí personalmente ¿por qué las fuerzas militares colombianas tenían en el año 2004, 2005 sistema tan robusto y venían en proceso de organizar un sistema tan robusto de atención a heridas de combate, les decía hombre por qué tantos helicópteros, porque tantos aviones, por qué tantos enfermeros de combate, oía yo permanentemente que los enfermeros de combate colombianas eran muy buenos y en una de las conversaciones con el comandante de las fuerzas militares él me explicaba, me dijo hombre está demostrado y me mencionó la guerra del Vietnam, que si el soldado sabe consciente o inconscientemente que independiente de la hora o el sitio en que pueda ser herido inmediatamente recibe atención médica, independiente de si está lloviendo o no está lloviendo o si es de día o si es de noche,

parece que esa tranquilidad que tengan de recibir la atención y de poder ser evacuados es fundamental dentro del espíritu de combate de las fuerzas militares era lo que a mí me explicaron en ese momento, y las fuerzas militares que partían de este y de muchos otros elementos creo yo, a mí no me mencionaron si no este, las distintas fuerzas crearon... tomaron la decisión de fortalecer su capacidad de respuesta y para eso recuerdo que ellos incorporaron, entrenaron y dotaron enfermeros de combate, mejoraron la capacidad de evacuación no sólo en comunicaciones sino en transporte también terrestre, aéreo y marino y se creó un centro de referencia de atención para poder coordinar cómo se podían evacuar las distintas personas, eso los llevó era lo que ellos me contaron o lo que yo me enteré pues en medio de la fusión a que dentro del Plan Patriotas que inicialmente había presentado el Presidente Pastrana y que después fue fortalecido por el gobierno Uribe, había una línea especial de programa de fortalecimiento para atención de heridas de combate y eso se empezó a fortalecer los helicópteros, unos equipos, el entrenamiento de la gente, como les daban visores nocturnos para que pudieran llegar a las zonas y poder evacuar los heridos, lo cierto es que las fuerzas militares en general terminaron mejorando los hospitales o la capacidad de atención en las zonas de conflicto, teniendo muy buena dotación de helicópteros que ellos llamaban en su momento los ángeles con pilotos, técnicos y enfermeros con una muy buena capacidad de movilización y terminaron con unos aviones medicalizados, sin embargo implementar este proyecto tomó su tiempo no es que en el 2003, 2004 estuviera todo fortalecido, sino ellos venían fortaleciéndolo y los... la... la cantidad de confrontaciones fue disminuyendo con el tiempo, entonces se empezó a presentar en el año 2006, 2007, 2008 más o menos había mucha capacidad de respuesta pero la intensidad de los combates eran pocos, por lo tanto lo que había entendía yo en mi calidad de -----ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 es una sobreoferta de capacidad de respuesta de las fuerzas militares frente al número de heridos de combate que en ese momento existía, miremos por ejemplo este video corto... Bueno no, no, no tenemos ahora chance de verlo pero es importante en ese video las mismas fuerzas militares cuentan como ellos tenían un tiempo limitado para poder reaccionar ante cualquier llamado que les hicieran, que había un herido en alguna parte, la obligación de ellos o ellos tenían como consigna que tenían que ir rápidamente a rescatarlo y hay estas hay me está contando un mismo enfermero de ellos que decía hombre desde que recibíamos la llamada teníamos nosotros tanto tiempo para poder llegar en fin, les decía que se dieron 2 cosas se implementó significativamente la capacidad de las fuerzas militares para reaccionar, pero disminuyeron en heridas de combate, por lo tanto la capacidad, quedó una sobrecapacidad de las fuerzas militares y parte de la discusión que hemos con ellos en mi calidad de ----- de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 y sentados con los altos mandos militares y al interior del gobierno era listo como logramos nosotros poner esa capacidad instalada y ese entrenamiento que tienen al servicio de la población civil, y por eso se firmó en el año 2007 o 2008 no recuerdo se firmó un acuerdo con la agencia logística, dentro de varios trabajos que se hizo y se dedicaron cerca de 42.000 millones de pesos del sector de la salud para poder comprar unos aviones medicalizados para... no sólo aviones sino unos equipos, aviones dentro de ellos pero también unos equipos para poderlo poner al servicio de la población civil, más adelante vamos a ver cómo la obligación de las fuerzas militares era prestarle también este servicio

de evacuación a la población civil en aquellas zonas donde ellos tuvieran injerencia, ahí está el convenio que se hizo un contrato interadministrativo, el 1 de octubre de 2008, el objeto del presente convenio consiste en el fortalecimiento de la red de transporte aéreo de pacientes en situación crítica, mejorar la red de urgencias, atención de enfermedades en fin y como le digo no iba dirigido sólo al... 43,500 millones si no iba dirigido exclusivamente a miembros de la fuerza pública, nosotros habíamos, nos habíamos opuesto a un proyecto de ley que habían tramitado en el congreso el cual se cogía 2 o 3 puntos de la unidad de pago por capitación para montar un sistema de inter... Un sistema de aviones civiles que iban a ir a supuestamente hacer la evacuación en distintos sitios, muchos años después, muchos años después ya estando yo de pronto detenido o recién salido de la detención me contaron algunas personas como había sido el trámite de ese proyecto de ley valdría la pena averiguar con los congresistas que en su momento estaban porque ahí yo creo que había muchos intereses detrás de ese sistema que se estaba creando para poder tener no sé cuántos millones de pesos al año, que le quitaban a la unidad de pago por capitación para montar el sistema de evacuación, nosotros dijimos hombre lo que queremos es concentrarnos con las fuerzas militares ellos tienen la experiencia, tienen personal, tienen la infraestructura, tienen todo ¿cómo lo podemos poner al servicio de la población civil? Y hay muchos, muchos testimonios reales de población de distintas regiones del país de muchas regiones del país, de cómo en el helicóptero pudieron ir y sacar a la señora embarazada, como pudieron traer a este paciente, como pudieron traer al otro y esto no estaba dedicado a gente de estrato alto, era de las comunidades más pobres en distintas regiones pero si la discusión era como logramos que esta infraestructura de la fuerza militares beneficie a la población en general, ahí están algunos artículos de cuando llegaron los aviones medicalizados, de cómo se distribuyeron, yo les decía la vez pasada había un avión en Barranquilla, había otro avión en Cali, en Buenaventura, había otro avión en Leticia, precisamente para poder tener porque era mucho la angustia nuestra cuando llegábamos a estas zonas marginadas complementando la pregunta de la doctora ENT1 ¿y qué hacía ORGANIZACIÓN PÚBLICA4? Decimos nosotros tratábamos de mejorar la capacidad logística, me acuerdo por ejemplo que en el chocó, en Leticia, en Arauca, en San Andrés montamos unidades de cuidados intensivos que eran monitorizadas directamente por la fundación cardiovascular de Bucaramanga en un sistema que dio muy buen resultado pero que posteriormente distintos directores de o secretarios o no sé que no tenían interés en eso sino que querían más bien evacuar los pacientes para otro lados, se acabaron esas unidades pero nosotros sí hicimos varios proyectos, varios tratando de poder poner o mejorar la calidad de atención al servicio de las poblaciones más necesitadas, eso es [INAD: 1:50:59]

ENT1: Que pena que lo interrumpa, no sé si usted conoció después de la desmovilización de los grupos paramilitares principalmente 2007, 2008 algunos relatos que salieron en verdad abierta y que posteriormente han hecho parte de la sentencias y bueno de la documentación que se ha hecho sobre los grupos paramilitares en términos de referir entendiendo nuevamente que todos los grupos armados pues debían tener también una respuesta en salud cierto cuando hay un herido, cuando la requiere, pero ellos por ejemplo refieren la presencia de helicópteros militares para sacarlos de los campos cuando están heridos y

llevarlos a los hospitales y hay una reflexión muy fuerte que nos hace la población de Bojayá específicamente en ese caso donde ellos dicen el ejército llegó pero para sacar los paramilitares, no sacaron la población civil y digamos que eso es algo que se nos repite a nosotros en lo que hemos venido encontrando y que concuerda con estas narrativas que los mismos paramilitares hace, no sé usted si tenía conocimiento de ello y que reflexión le merece.

TEST: Que yo haya escuchado que se utilizó así mejor dicho que estos helicópteros por lo menos los medicalizados se utilizaron para sacar, para sacar paramilitares no, no lo escuche, lo que si se es que era al servicio de la... la... Mejor dicho sé que las fuerzas militares lo tenían al servicio de poder evacuar los combatientes de la fuerzas militares eso lo tengo totalmente claro, lo tengo totalmente claro pero sé que también se ponía al servicio de la población civil, que se haya... Lo que haya pasado en Bojayá no, yo creo incluso que Bojayá fue antes de que llegara el... No, no, no tengo claro el tema de Bojayá así que yo...

[INTERRUP]

ENT3: Año 2002

TEST: Sí, 2002, 2002 eso y el gobierno del presidente Uribe arranca hacia agosto del 2002, en agosto del 2002, por lo tanto yo no estaba en el gobierno en ese momento, pero que yo haya pues escuchado así que los aviones de la... O los helicópteros ambulancia de la Fuerza Aérea fueron a sacar paramilitares y no sacaron heridos de la población civil no, no, no lo escuche si pasó no, no se, no lo escuche.

ENT1: Y cuando haya heridos por ejemplo cuando habían heridos de, de cualquiera de los grupos armados, estos heridos y no me estoy refiriendo a los militares que digamos tiene su propia respuesta en salud pero estos heridos son llevados a la institucionalidad pública, allí había alguna tipo de política de atención particular, porque por ejemplo hemos encontrado narrativas que nos dicen en el hospital teníamos una sala para atender si llegaban paramilitares teníamos una sala y si no llegaban guerrilleros teníamos otra sala, digamos que conocimiento hay allí frente a ese tipo de... Y en esos casos quien lleva a veces en algunas ocasiones los heridos es el ejército.

TEST: Pero, mejor dicho la capacidad de ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 no llega hasta eso, no llega hasta poder saber el hospital de San Vicente Chucurí cómo está distribuido, no, no llega la... Por lo menos nuestra capacidad y nuestra responsabilidad, la institucionalidad que el ORGANIZACIÓN PÚBLICA4 tenía no llega, acordémonos de eso que son entidades autónomas, independientes, descentralizadas que tienen su propia dinámica, que nosotros hubiéramos así recibido o que yo hubiera recibido algún testimonio de que... Es más déjeme le dedicó esto si en un momento dado yo llegó una población cualquiera y a mí me dicen hombre acá estamos atendiendo los guerrilleros y acá los paramilitares, la pregunta que yo hubiera hecho estoy pensando que me hubiera pasado si yo estuviera en este momento, no me preocupo tanto decirlos atienden en una o en otra sala me preocupa es ¿pero los están ascendiendo? ¿Y los están atendiendo con la misma oportunidad y con la misma calidad? No me hubiera preocupado si es en una u otra sala, me hubiera preocupado si me dicen hola acá atendemos a los paramilitares y a los guerrilleros no los atendemos, eso si me hubiera preocupado pero que yo hubiera recibido así alguna denuncia particular no, no la recibí.

ENT3: Que pena como ya son más de las 12 de la noche allá en Kinshasa doctor

CONOCIDO34 si le parece le propongo pero para que lo acordemos entre los 3 si no es muy pesado que tengamos una nueva sesión, ojalá la semana entrante y que empezáramos por éste. Y el punto fuerte fuera toda esta relación de lo que ya se hizo del desvío de recursos del sector salud hacia alguna de las organizaciones armadas y de la gestión, primero de los mecanismos de nombramiento de directores de hospitales y de los cambios de personal que se dieron y como esto sirvió o pudo haber servido en la orientación de la atención y de los recursos de salud en determinados dirección, que creó que sobre eso usted tiene información y nosotros también y me parece que sería como el tema de fondo para esta tercera sesión, no sé si usted ENT1 y el doctor si les parece, que programemos una nueva reunión, yo la propondría para de hoy en 8 jueves a la misma hora de 3 a 5 de aquí y 10 y 12 de la noche allá, y que en el tema de entrada sea este de la cuestión de los recursos y la cuestión de la dirección de los hospitales y la utilización política de esto y las posibles alianzas entre ciertos sectores económicos políticos de las regiones y el sector salud, no sé si les parezca.

TEST: Doctora ENT1

ENT1: No doctor aquí yo estoy dispuesta.

TEST: Perfecto, listo.

ENT3: ¿Usted también?

TEST: Sí, sí, sí

ENT3: Entonces si les parece quedamos en eso que tendríamos una tercera sesión de hoy en 8 días jueves a las 3 de la tarde de aquí 10 de la noche de allá y que el tema de entrada sea ese y tratemos de redondear algunas de las cosas que manejamos hoy si les parece.

TEST: Listo, haría una propuesta, haría una propuesta para tratar de poder podar un poquito la información, la doctora ENT1 en un WhatsApp o en un medio o lo que sea podemos identificar exactamente[INAD: 1:59:17] nos interesa mucho centrarnos en este tema para poder... listo... porque acá estamos hablando de recursos de la toma de la institucionalidad, de la utilización política de esas instituciones no para, no sólo para el tema político sino para el tema de los intereses de los distintos grupos[INAD: 1:59:38] que se dio en distintas, en 3 partes del país, pero si son esas los 3 temas ya lo tengo aquí anotado, no necesito.

ENT3: Si le parece trabajamos sobre esos temas y por ahí entramos a otros e insisto tratamos de redondear porque tampoco podemos seguir abusando de usted indefinidamente, a ver si en esa sesión logramos redondear las cosas pero si necesitamos más pues ahí lo decidíamos, ¿les parece?

TEST: Perfecto

ENT3: Listo, bueno

ENT1: Si.

ENT3: Bueno.

ENT1: Muchísimas gracias.

ENT3: feliz día

TEST: Gracias hasta[INAD: 2:00:15]

ENT1: Muchísimas gracias, feliz noche.

ENT3: Buena tarde muchas gracias.