

FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL, CENTRO DE SALUD DE EXCELENCIA EN COLOMBIA

DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS Y ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ANEXO 02 **ANTECEDENTES DEL CIERRE DE SERVICIOS Y SU IMPACTO EN LAS EDIFICACIONES. ESTADO ACTUAL.**

JULIO DE 2025

TABLA DE CONTENIDO

Pág.

1.1 Contexto histórico 6
1.2 Descripción del Problema 8
1.3 Descripción Técnica del Estado de los Edificios BIC 11
1.4 Diagnóstico de Infraestructura Física de los Edificios BIC 14
1.4.1 Edificio Central 15
1.4.2 Primeros auxilios 17
1.4.3 Edificio San Roque 22
1.4.4 Inmunológico 24
1.4.5 San Jorge 28
1.4.6 Edificio Paulina Ponce 32
1.4.7 Edificio San Lucas 34
1.4.8 Edificio San Eduardo 36
1.4.9 Edificio Siberia 38
1.4.10 Edificio Santiago Samper 41
1.4.11 Edificio Mantenimiento 43
1.4.12 Capilla Convento 44
1.4.13 Enfermedades tropicales. 47
1.4.14 Instituto Materno Infantil – IMI 49
1.4.15 Cundifarma 54
1.4.16 Salud Mental. 57
1.4.17 Jardín infantil. 62
1.4.18 Nuevos Desarrollos 64
1.4.19 Proyecto Urbano 65
1.5 Diagnóstico de infraestructura física por edificio 65

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Usos y escenarios Hospital Universitario San juan de Dios y Materno infantil..... 12
Tabla 2 Diagnóstico de Infraestructura Física por Edificio-BIC 66
Tabla 3 Estado actual edificios en recuperación de la Infraestructura Física..... 69

TABLA DE IMÁGENES

Ilustración 1. Panorámica del Hospital San Juan de Dios 03/07/1965- Saúl Orduz. Museo de Bogotá 7
Ilustración 2 Contextualización proyecto según PEMP 15
Ilustración 3 Proyección final de la Intervención. 17
Ilustración 4 Diseños de la intervención a considerar. 17
Ilustración 5 Diseños de la intervención a considerar. 17
Ilustración 6 Diseños de la intervención a considerar. 17
Ilustración 7 Imágenes del estado inicial del Edificio Central, ... 18
Ilustración 8 Proyección del estado final del Edificio Central 19
Ilustración 9 Proyección final Edificio San roque 22
Ilustración 10 Ed. San Roque Vista Estado actual y esquemas planimétricos de la intervención. 23
Ilustración 11 Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 23
Ilustración 12 Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 23
Ilustración 13 Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 23
Ilustración 14 Edificio Inmunológico Proyección final 24
Ilustración 15 Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 26
Ilustración 16 Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 26
Ilustración 17 Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 26
Ilustración 18 Proyección final edificio San Jorge. 28
Ilustración 19 Ed. San Jorge.Estado actual y esquemas planimétricos de la intervención. 29
Ilustración 20 Ed. San Jorge ocupado por Medicina Legal 29
Ilustración 21 Ed. San Jorge ocupado por Medicina Legal. 29
Ilustración 22 Ed. San Jorge ocupado por Medicina Legal. 29
Ilustración 23 Ed. Paulina Ponce Proyección final 32
Ilustración 24 Ed. Paulina Ponce Proyecto de intervención 33
Ilustración 25 Ed. Paulina Ponce Proyección final, ... 34
Ilustración 26 Ed. San Lucas Proyecto de intervención 35
Ilustración 27 Ed. San Eduardo Proyección final, ... 36
Ilustración 28 Ed. San Eduardo Proyecto de intervención 37
Ilustración 29 Ed. Siberia Proyección final 38
Ilustración 30 Ed. Siberia. Vista Estado actual y esquema planimétrico de la intervención 39
Ilustración 31 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 40
Ilustración 32 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 40
Ilustración 33 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 40
Ilustración 34 Ed Siberia Apuntalamiento muros 40
Ilustración 35 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 40
Ilustración 36 Ed. Santiago Samper Proyección final. 41
Ilustración 37 Ed. Santiago Samper. Estado actual y esquemas planimétricos de la intervención 42
Ilustración 38 Edificio Mantenimiento. Proyección final 43

Ilustración 39 Ed. Mantenimiento Vistas del interior 43
Ilustración 40 Ed. Capilla- convento proyección final 44
Ilustración 41 Ed. Convento. Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 45
Ilustración 42 Ed. Convento. Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 45
Ilustración 43 Ed. Convento. Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 45
Ilustración 44 Ed. Convento. Proceso de retiro de carpinterías 45
Ilustración 45 Ed. Convento. Desmantelamiento de elementos 45
Ilustración 46 Edificio Capilla. Estado actual y esquema planimétrico de la intervención 46
Ilustración 47 Ed. Enfermedades tropicales. Proyección final. 47
Ilustración 48 Ed. Enfermedades Tropicales, Estado Actual. Planimetría. 48
Ilustración 49 Estado actual, Esquemas planimétricos 49
Ilustración 50 IMI. Proyección final. 49
Ilustración 51 IMI. Intervención de las fachadas – Fase 3 51
Ilustración 52 IMI. Intervenciones de Arqueología – Fase 4 51
Ilustración 53 IMI.Adecuaciones interiores – Fase 2 51
Ilustración 54 IMI. Estado actual de la edificación y esquemas planimétricos 52
Ilustración 55 Ed. Instituto materno Infantil. Intervención fachadas 53
Ilustración 56 IMI. Instalaciones provisionales del laboratorio clínico 53
Ilustración 57 IMI. Sondeos al interior de la edificación 53
Ilustración 58 IMI. Demolición contrapiso parqueaderos 53
Ilustración 59 Ed. Cundifarma. Estado actual de la edificación y esquemas planimétricos 54
Ilustración 60 Ed. Cundifarma Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 56
Ilustración 61 Ed. Cundifarma Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 56
Ilustración 62 Ed. Cundifarma Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 56
Ilustración 63 Ed. Salud Mental. Proyección final 57
Ilustración 64 Estado actual de la edificación y esquemas planimétricos de la intervención. 59
Ilustración 65 Ed. Salud Mental Limpieza losa de entrepiso, retiro restos de cielorasos 59
Ilustración 66 Ed. Salud Mental Limpieza escombros y retiro de elementos en mal estado 59
Ilustración 67 Ed. Salud Mental Acopio de residuos proveniente de desmontes con medidas ambientales 59
Ilustración 68 Ed. Salud Mental Demolición muros 60
Ilustración 69 Ed. Salud Mental Retiro cielorasos 60
Ilustración 70 Ed. Salud Mental Protección de elementos a conservar 60
Ilustración 71 Proyección final. Axonométrica del conjunto propuesto en edificio Jardín Infantil 62
Ilustración 72 Ed. Jardín Infantil. Cubiertas. Esquema Planimétrico 63
Ilustración 73 Ed. Jardín Infantil Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 63
Ilustración 74 Ed. Jardín Infantil Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 63
Ilustración 75 Ed. Jardín Infantil Etapa de Construcción –(Intervención Interior) 63
Ilustración 76 Ed. Jardín Infantil vista general del estado de avance de las obras 63
Ilustración 77. Ed. Jardín Infantil Trabajos para cimentaciones 63
Ilustración 78 Proyección Nuevos desarrollos 64
Ilustración 79 Proyecto Urbano. 65

INTRODUCCIÓN

El presente documento da cuenta del contexto histórico de las edificaciones del complejo hospitalario San Juan de dios y del instituto Materno Infantil, así como los antecedentes del complejo, el estado de las edificaciones y las actividades a desarrollar para su recuperación, dando cumplimiento a lo establecido en las sentencias proferidas por el juzgado 12 administrativo de oralidad de Bogotá sección segunda, las cuales obligaron a la Nación, a la Gobernación de Cundinamarca y al Distrito Capital de Bogotá a apropiar recursos para acometer las obras de remodelación, reconstrucción y rehabilitación del monumento, de conformidad con la ley 735 de 2002, que habla del presupuesto y las partidas correspondientes, a decir: Edilicio, Urbano, ambiental referidos al componente patrimonial, así como estacionamientos y ancianato, se presenta a continuación el estado del complejo, con el fin de soportar la inversión en infraestructura que se debe efectuar desde el ministerio de Salud y Protección social, para dar cumplimiento al proyecto de inversión formulado[1] , incluyendo los nuevos desarrollos – como elementos que contribuirán en la consolidación del complejo, pero no hacen parte de los requerimientos de inversión propios de la restauración y conservación del BIC.

De manera específica, el diseño y ejecución del proyecto cumplen con los lineamientos técnicos, normativos y patrimoniales definidos en el PEMP del Hospital San Juan de Dios, los cuales establecen criterios de intervención, usos permitidos, directrices de restauración, conservación y gestión del conjunto arquitectónico, asegurando la compatibilidad entre el valor histórico-cultural de los inmuebles y su funcionalidad contemporánea en el sistema de salud.

1.1 Contexto histórico

El Complejo Hospitalario San Juan de Dios y el instituto Materno Infantil, ubicados en la ciudad de Bogotá D.,C declarados monumentos nacionales, mediante Ley 735 de 2002, constituyen uno de los referentes históricos, sociales y arquitectónicos más significativos del sistema de salud en Colombia.

El Hospital, fundado en el siglo XVI, ha sido un testigo clave en la evolución de la atención médica del país, desempeñando un papel fundamental en la prestación de servicios a la población más vulnerable y en la formación del talento humano en salud.

En 1906 se adquirieron los terrenos de los Molinos de la Hortua, denominación que se popularizó para referirse al Hospital San Juan de Dios como Hospital de la Hortua, cuyo traslado se realizó en 1926 a las instalaciones que actualmente son consideradas como un complejo arquitectónico ya que reflejan formas nuevas de practicar la medicina entre las que se involucró la consulta externa y el aislamiento por cuarentena hospitalaria con facilidades para detección y tratamiento de la enfermedad.

Desde la inauguración del Hospital San Juan de Dios en el predio de la Hortua han transcurrido casi cien años, durante los cuales se estableció un imaginario colectivo sobre, tal vez, el más importante centro de salud que se ocupó tanto de bogotanos como de nacionales; la institución que funcionó paralelamente al desarrollo y modernización de la medicina, aún hoy se identifica con enorme claridad en el imaginario de las gentes del común.

[1] FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL, CENTRO DE SALUD DE EXCELENCIA EN COLOMBIA.

En 1975 inicia la crisis que termina con la liquidación del Hospital, que puso en juego los elementos que se habían construido desde su creación, es decir, un servicio médico para los pobres y necesitados, la educación más innovadora y de alta calidad para producir médicos y enfermeras con vocación de servicio comunitario, al igual que especialistas en todas las áreas de la salud. Sin embargo, desde que dejó de cumplir sus labores asistenciales, educativas e investigativas, la mayoría de los ciudadanos sabe cuál es la manzana del San Juan de Dios.

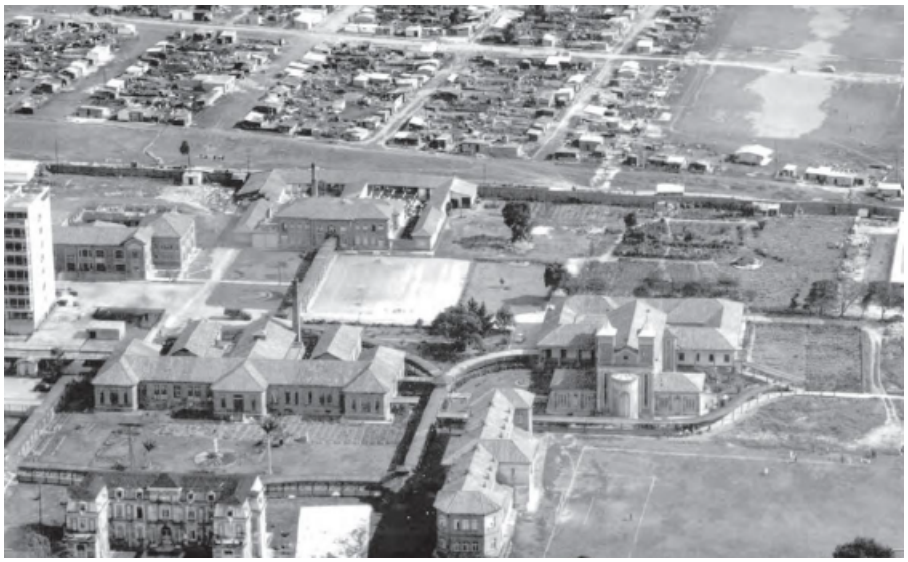


Ilustración 1. Panorámica del Hospital San Juan de Dios 03/07/1965- Saúl Orduz. Museo de Bogotá
Fuente: "Historia del Hospital San Juan de Dios" publicación de la Alcaldía Mayor de Bogotá[2]

La Ley 735 de 2002, *"Por la cual se declaran monumentos nacionales, el Hospital San Juan de Dios y el Instituto Materno Infantil; se adoptan medidas para la educación universitaria y se dictan otras disposiciones*", dispuso que el Gobierno Nacional por intermedio del Departamento Nacional de Planeación, el Ministerio de Cultura (hoy Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes) y el Ministerio de Educación Nacional, acometería las obras de remodelación, restauración y conservación del monumento nacional Hospital San Juan de Dios y del Instituto Materno Infantil. A este escenario se suman las sentencias judiciales expedidas en el marco de las Acciones Populares 2007- 00319 y 2009–00043, así como la acción de tutela 2018-4326 que abordan la protección integral del Hospital San Juan de Dios.

El Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y la Corporación La Candelaria (hoy Instituto Distrital de · Patrimonio Cultural -IDPC-) suscribieron en el año 2005, el Convenio Interadministrativo No. 1866, cuyo objeto fue: *"Cooperar y aunar esfuerzos para identificar, proteger e intervenir el patrimonio cultural ubicado en Bogotá D. C. Dentro de sus alcances se establecía: "(. . .) 2. La elaboración de la primera fase del Plan Especial de Protección -PEP- de la Estación de la Sabana y del Hospital San Juan de Dios e Instituto Materno Infantil.*

[2] Historia del Hospital San Juan de Dios" Alcaldía Mayor de Bogotá. Romero Isaza María Claudia, Zambrano Caicedo Mónica, Cárdenas Miguel Darío

"(...)

Como consecuencia de lo anterior y mediante la resolución 2728 de 10 diciembre de 2010 del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, se delimitó el área afectada y la zona de influencia del Hospital San Juan de Dios e Instituto Materno Infantil."

Adicionalmente, el Ministerio de Cultura (hoy Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes) expidió la Resolución No. 0995 del 29 de abril de 2016, modificada por la Resolución 4033 de 2018, "Por la cual se aprueba el Plan Especial de Manejo y Protección del Hospital San Juan de Dios e Instituto Materno Infantil, ubicado en la ciudad de Bogotá D.C, declarado monumento nacional, hoy bien de interés cultural del ámbito Nación", el cual tiene como objetivo general, "plantear acciones y alternativas que permitan la recuperación y conservación integral del Hospital San Juan de Dios e Instituto Materno Infantil, en su planta física y como institución prestadora de servicios de salud, para preservar y potencializar los valores culturales que encarna el conjunto hospitalario y facilitar su sostenibilidad en el tiempo y reconocimiento por parte de la sociedad".

El Plan Especial de Manejo y Protección - PEMP establece las figuras del Ente Principal (propietario) y del Ente Gestor (ejecutor), precisamente para lograr la implementación de las acciones definidas en el mencionado instrumento de gestión de este patrimonio cultural del grupo arquitectónico, en pro de garantizar la recuperación, protección y sostenibilidad de todas y cada una de las edificaciones objeto de la declaratoria que se encuentra en la Ley 735 de 2002.

1.2 Descripción del Problema

A partir de la expedición de las sentencias que ordenan la recuperación del bien de interés cultural, se establecen acuerdos y convenios, para que, desde cada entidad a nivel, nacional distrital y/o departamental, se inicien las diferentes acciones para la recuperación. En el marco de dichas sentencias se iniciaron labores como estudios y diseños a partir de las directrices del PEMP[3], lo cual permite rescatar, recuperar, investigar y preservar el patrimonio cultural del Hospital San Juan de Dios y del Instituto Materno Infantil, y Prestar servicios de salud integrales e integrados de mediana y alta complejidad, con perspectiva nacional, de equidad social y territorial, en el marco del sistema de salud vigente para la garantía del derecho fundamental a la salud [4], en consideración a su valiosa contribución a la protección de la salud del pueblo y a su extraordinario aporte científico.

El conjunto de edificaciones presenta una problemática estructural, funcional y operativa que limita su capacidad para prestar servicios integrales de salud de mediana y alta complejidad, así como para cumplir con su misión académica, científica y patrimonial. Esta situación se deriva del deterioro progresivo de su infraestructura física, de la obsolescencia tecnológica de sus dotaciones biomédicas, y de la inadecuación normativa en relación con los estándares vigentes del sistema de salud y los requerimientos de un hospital universitario de alta complejidad.

---

[3] Es un instrumento de gestión del patrimonio cultural que establece acciones para garantizar la protección, conservación y sostenibilidad de los Bienes de Interés Cultural (BIC)
La labor del PEMP es dar los lineamientos para el desarrollo del programa de recuperación física e institucional del CHSJD. Identifica las líneas que deben ser profundizadas por medio de estudios específicos y no llega al diseño arquitectónico para albergar el nuevo proyecto hospitalario. Sirve pues de guía para la puesta en ejecución de la fase de estudios técnicos y de gestiones jurídico administrativas necesarias para la ejecución de cualquier proyecto.

[4] Decreto 1959 de noviembre 15 de 2023

Este déficit físico-funcional afecta **directamente** la capacidad instalada del hospital, restringe la oferta de servicios especializados y dificulta su operación como centro asistencial, docente e investigador. Adicionalmente, impide la integración efectiva de nuevas tecnologías en salud (TICs, equipamiento biomédico de última generación) y limita la implementación de modelos de atención modernos, sostenibles y centrados en el paciente.

El proyecto de inversión contempla La adecuación de cinco (5) edificios, la construcción de tres (3) nuevos desarrollos y la ejecución de obras de urbanismo y espacio público (proyecto urbano), conforme a los requerimientos técnicos y normativos del sistema de salud colombiano, e incluye los recursos correspondientes a dotación completa de equipos biomédicos,mobiliario clínico y administrativo especializado, para 16 (dieciséis) edificaciones, tecnologías de información y comunicaciones (TICs), incluyendo infraestructura de red, sistemas de información hospitalaria, plataformas de historia clínica electrónica y soluciones digitales para el soporte a la gestión clínica, administrativa y académica; y en general, todos los elementos necesarios para que la infraestructura permita cumplir con lo establecido por el PEMP y en el decreto 1959 del 23 de noviembre de 2023, que en su artículo 4° (Funciones) determina que:

" (…)
Para el desarrollo de su objeto el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL ejercerá las siguientes funciones:

1. Prestar servicios de salud integrales e integrados de mediana y alta complejidad, con perspectiva nacional, de equidad social y territorial, en el marco del sistema de salud vigente para la garantía del derecho fundamental a la salud.

2. Garantizar las condiciones para la realización de actividades académicas de formación, investigación y extensión en educación superior de pregrado y posgrado, educación para el trabajo y el desarrollo humano y educación continua, a través de la Universidad Nacional de Colombia y de otras instituciones, entidades u organizaciones, cuando haya lugar.

3. Desarrollar programas y proyectos estratégicos de investigación, innovación y desarrollo tecnológico en salud.

(…) entre otras.

(…)

El principal factor que explica el riesgo y deterioro sufrido por el complejo hospitalario es, sin lugar a dudas, la crisis y posterior pérdida de su soporte institucional. Este factor igualmente se proyecta como el primer y principal problema a resolver hacia el futuro y del cual depende la recuperación y sostenibilidad de este Bien de Interés Cultural del orden Nacional. Aquí radica la particularidad de este BIC y del PEMP que debe protegerlo.

La ausencia de un soporte institucional explica la inactividad, por más de 35 años, del complejo hospitalario, el cierre paulatino y no programado de sus instalaciones y la cesación del ejercicio de sus funciones misionales. Explica también el estado de abandono y deterioro de las instalaciones, de la infraestructura y de la dotación que tuvo el complejo hospitalario. (…)

Nota: Tiempo definido por fuera del contenido original-

El valor simbólico del San Juan de Dios a la luz de su reapertura permitirá recuperar también la idea de un recinto urbano convertido en centro de referencia de las diferentes especialidades centro de investigación destacada y lugar de aprendizaje en salud.

En términos técnicos, el problema central se define como el déficit en la prestación de servicios como la insuficiencia e inadecuación técnico-funcional del Complejo Hospitalario San Juan de Dios para operar como hospital universitario de alta complejidad en salud, lo que compromete su viabilidad operativa, patrimonial y académica, e impide su consolidación como centro de referencia nacional.

Su cierre generó una presión adicional sobre otros hospitales públicos de Bogotá, como el Hospital Santa Clara o el Hospital Simón Bolívar, y contribuyó a profundizar la inequidad en el acceso a servicios especializados, generando sobrecarga en la red pública, incremento de los tiempos de espera, mayor judicialización de los servicios mediante acciones de tutela, y aumento de los costos operativos del sistema.

Además, la falta de operación de este complejo —que llegó a tener más de 600 camas hospitalarias— ha impactado la oportunidad diagnóstica y terapéutica, especialmente en servicios de urgencias, cuidados intensivos, atención neonatal y cirugía oncológica. Se estima que la pérdida de estas capacidades redujo en más de un 15 % la capacidad pública instalada para procedimientos de alta complejidad en la capital del país.

Por otra parte, el Hospital San Juan de Dios era un centro docente asistencial asociado históricamente a la Universidad Nacional de Colombia, cumpliendo un rol estratégico como hospital universitario desde la primera mitad del siglo XX. Su cierre debilitó significativamente la capacidad del sistema de salud para formar talento humano en salud bajo un modelo público, con enfoque comunitario y responsabilidad social.

Durante su época de mayor actividad, el hospital formó generaciones completas de médicos, enfermeros, bacteriólogos y especialistas en múltiples áreas, no solo en Bogotá sino también provenientes de departamentos como Huila, Tolima, Meta, Boyacá, Chocó y Amazonas. Con su cierre, disminuyó sensiblemente el número de plazas clínicas disponibles para prácticas médicas, residencias y formación posgradual en el sector público, lo cual trasladó esta función formativa a clínicas privadas, en muchos casos sin el mismo compromiso académico ni ético.

La carencia del Hospital Universitario San Juan de Dios ha profundizado fallas estructurales en la prestación de servicios de salud en Colombia. Ha contribuido a la saturación de la red pública, multiplicado las demandas judiciales por salud y paralizado el desarrollo clínico académico y científico. Su recuperación se plantea como una necesidad estratégica para garantizar acceso oportuno y equitativo a servicios especializados, fortalecer la educación médica pública, e impulsar la innovación en salud con equidad territorial y enfoque patrimonial.

Definición Técnica del Alcance del Proyecto

El proyecto contempla una intervención integral orientada al **fortalecimiento de la capacidad instalada,** funcionalidad y sostenibilidad del HSJDMI, mediante la ejecución de acciones en infraestructura física, dotación tecnológica y gestión hospitalaria. El alcance técnico comprende:

- Intervención de la infraestructura existente de valor patrimonial, mediante obras de restauración, reforzamiento estructural, adecuación funcional y cumplimiento de normas técnicas vigentes (NSR-10, RAS, RETIE y normas de habilitación en salud).
- Construcción de tres nuevos bloques hospitalarios: dos edificios de cinco niveles y uno de ocho niveles, que albergarán servicios de alta complejidad, conforme a los lineamientos de arquitectura hospitalaria y criterios de diseño centrados en el paciente.
- Desarrollo de obras de urbanismo complementarias, incluyendo circulación vehicular y peatonal, accesos, zonas verdes, espacio público funcional, señalización, parqueaderos y redes técnicas para garantizar accesibilidad universal, confort ambiental y eficiencia operativa del complejo hospitalario.
- Dotación integral de equipamiento biomédico, mobiliario clínico y administrativo, acorde con el portafolio de servicios definido, los estándares de habilitación, y los niveles de atención establecidos en la red de servicios de salud.

1.3 Descripción Técnica del Estado de los Edificios BIC

El complejo arquitectónico del HSJDMI se compone actualmente de 24 edificaciones, localizadas dentro de un área aproximada de 127.665,85 metros cuadrados (equivalentes a 12,77 hectáreas). El uso y destinación funcional de estas edificaciones ha sido definido y priorizado en concordancia con lo establecido en el Plan Especial de Manejo y Protección – PEMP, instrumento normativo que regula la conservación, intervención y uso del conjunto declarado Monumento Nacional mediante la Ley 735 de 2002[5].

A continuación se presenta el cuadro de usos determinados en el PEMP y la propuesta aprobada por la junta de conservación, Estos usos se traducen en tipos y cantidades de servicios de salud específicos, que son diseñados a la luz tanto de las consideraciones normativas pertinente en relación con la conservación y protección del Bien de Interés Cultural y de las normas constructivas hospitalarias y de habilitación en salud

[5] La ley 735 de 2002 " Por la cual se declaran documentos nacionales, el Hospital San Juan de Dios y el instituto Materno Infantil; se adoptan medidas para la educación universitaria y se dictan otras disposiciones", establece en su artículo 2 que " El Gobierno Nacional por intermedio del Departamento Nacional de Planeación, el Ministerios de Cultura, el Ministerio de Educación Nacional, acometerá las obras de remodelación, restauración y conservación del bien mencionado y que para el cumplimiento de la ley, fue creada la **Junta de Conservación del Monumento Nacional**, integrada por los ministros de Salud, Cultura y Educación Nacional, Alcalde Mayor de Bogotá D.C. y el gobernador de Cundinamarca , o sus delegados".

vigentes, así como de una tarea minuciosa de especialización y medición de cabidas arquitectónicas para cada servicio, que conducen a la modelación del PMA.

Cabe anotar, que los servicios y usos aquí establecidos, obedecen a las áreas existentes de las edificaciones, y a las posibilidades que ellas mismas ofrecen.

NOTA: en el PEMP-HSJDIMI se define el conjunto edilicio compuesto por 24 edificios: 18 mencionados, más 3 edificaciones nuevas, más el Instituto Nacional Cancerológico y el Hospital Universitario Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta y por último, el edificio de resonancia magnética.

ID	EDIFICACIONES	M2 PEMP	ESCENARIOS Y USOS
1	San Roque	1.285,43	Docencia - Investigación (II)
2	Inmunológico	1.122,83	Institucional (V)
3	San Jorge	1.252,60	Docencia - Investigación (II)
7	Siberia	1.993,69	Arte y Cultura (IV)
10	Convento	1.375,68	Salud - Docencia (I)
10ª	Capilla - Casa Cural	861,62	Arte y Cultura (IV)
4	Paulina Ponce	2.142,28	Docencia - Investigación (II)
5	San Lucas	1.673,13	Docencia - Investigación (II)
6	San Eduardo	1.856,95	Docencia - Investigación (II)
15	Edificio Central	26.414,13	Salud - Docencia (I)
18	Salud Mental	2.525,64	Salud - Docencia (I)
8	Santiago Samper	1.693,68	Docencia - Investigación (II)
9	Mantenimiento	1.707,34	Docencia - Investigación (II)
11	Enfermedades tropicales	1.987,70	Docencia - Investigación (II)
16	Cundifarma	2.646,13	Conexos y Complementarios (III)
17	Resonancia Magnética	419,05	Conexos y Complementarios (III)
	Edificios de expansión 2 (5 Pisos)	15.730,58	Salud - Docencia (I)
	Edificios de expansión 1 (CAPS)	6.431,50	Salud - Docencia (I)
	Edificios de expansión 2 (8 Pisos)	20.025,80	Salud - Docencia (I)
12	Ancianato	7.741,07	Social Comunitario (VI)
24	Jardín Infantil	946,43	Social Comunitario (VI)
20	Dermatológico	4.396,73	Salud - Docencia (I)
13	Instituto Nacional de Cancerología.	11.472,37	Salud - Docencia (I)
14	Instituto Materno Infantil	13.842,26	Salud - Docencia (I)

Tabla 1 Usos y escenarios Hospital Universitario San juan de Dios y Materno infantil

La cobertura del Hospital Universitario San Juan de Dios será, no solamente, a nivel distrital sino también nacional, en la Junta de conservación se aprobaron los usos propuestos en las diferentes mesas de intervención, ajustándose a las necesidades para un hospital de mediana y alta complejidad.

El hospital proyectado se constituirá en uno de los más grandes del país, con capacidades que incluyen servicios de urgencias, de hospitalización, de consulta externa, de cirugía y servicios especializados de diagnóstico y tratamiento, configurando una oferta integral que permitirá atender las demandas de servicios de salud de mediana y alta complejidad no solo de Bogotá y su área de influencia, sino también servir como centro de referencia nacional; así mismo, servirá como centro de referencia nacional para el fortalecimiento de la atención primaria en salud.

La distribución funcional de los edificios, conforme a su vocación prioritaria según lo aprobado en junta de Conservación[6], se organiza de la siguiente manera:

- Diez (10) edificios están destinados a funciones de **Salud y Docencia**, es decir, contemplan la prestación de servicios asistenciales en salud articulados con procesos académicos y de formación de talento humano en el área.
- Cuatro (4) edificios tienen uso prioritario para **Docencia e Investigación**, con espacios destinados a laboratorios, actividades de formación universitaria y desarrollo de proyectos científicos.
- *Dos (2)* presentan vocación para actividades de **Arte y Cultura**, incluyendo espacios para museos, archivos históricos y manifestaciones del patrimonio inmaterial; (no incluidos en el presente proyecto de inversión)
- Dos (2) edificios están destinados a funciones **conexas y complementarias en salud**, como servicios logísticos, de apoyo terapéutico o de articulación interinstitucional
- Dos (2) edificios se destinan a funciones de bienestar Social, **uso social comunitario** con espacios para el uso para atención de la Niñez y la Infancia y para el Cuidado Integral del Adulto Mayor
- Un edificio albergará la **sede administrativa** del HSJDMI, concentrando los procesos de gestión operativa, financiera y misional de la entidad.

Todas las anteriores acciones contempladas a estos edificios, se desarrollarán cumplimiento de las normas técnicas, patrimoniales y de habilitación vigentes.

De los 24 edificios que integran el conjunto del Hospital San Juan de Dios, tres (3) se encuentran actualmente en uso por instituciones del orden nacional que operan bajo convenios de cooperación y coordinación interinstitucional:

- El Instituto Nacional de Cancerología – INC, especializado en la atención oncológica y la investigación en cáncer;
- El Hospital Universitario Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta, que desarrolla actividades asistenciales, investigativas y académicas en enfermedades de la piel.
- El Centro Nacional de Medicina Legal para la Paz, adscrito al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, con funciones de análisis forense y apoyo a procesos de verdad, justicia y reparación, el cual desarrolla sus actividades en el edificio San Jorge.

Nota: para los edificios del INC y del IND, no se contempla ningún tipo de intervención en el presente Proyecto de inversión, dado que dichas instituciones no forman parte del inventario del HSJDMI.

Esta infraestructura representa un activo estratégico para la implementación del proyecto de inversión, tanto por su escala física como por su valor patrimonial, funcional y simbólico en el sistema de salud colombiano. Su

[6] Junta de conservación del 28 de mayo de 2024, en la cual se aprueba el uso propuesto de los edificios y de acuerdo con lo definido, se inician los procesos de ajuste y contratación para obras de recuperación de ocho edificios (ver anexo, acta No. 52 pag. 6)

recuperación, adecuación y modernización permitirán potenciar su aprovechamiento integral conforme a los objetivos definidos en el marco del Plan Nacional de Desarrollo 2022–2026 y las políticas sectoriales en salud, educación superior, ciencia y patrimonio.

1.4 Diagnóstico de Infraestructura Física de los Edificios BIC

El conjunto arquitectónico del HSJDMI, declarado Monumento Nacional mediante la Ley 735 de 2002, se compone de 24 edificaciones construidas entre 1913 y 1980. El diagnóstico técnico integral de esta infraestructura —realizado por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Empresa Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá (RenoBo), el Instituto Distrital de Patrimonio Cultural (IDPC), y el Ministerio de Cultura— ha evidenciado un deterioro significativo a nivel estructural, funcional y patrimonial, producto de décadas de abandono, intervenciones inadecuadas y obsolescencia técnica acumulada.

Los puntos más relevantes del diagnóstico, que han servido de base para la estructuración técnica y contractual de los procesos de restauración y rehabilitación, se resumen a continuación:

- El Hospital San Juan de Dios y el instituto Materno Infantil fueron declarados monumentos nacionales, mediante la ley 735 de 2002.
- En 2016 con la ejecución del PEMP, se elaboró un diagnóstico del estado de las edificaciones, los bienes muebles, zonas exteriores, estado ambiental, forestal y en general de todos los elementos que integran el predio.
- Teniendo en cuenta el proceso de recuperación que se viene desarrollando, las diferentes entidades, definidas como ente operador, - IDPC (instituto Distrital de Patrimonio y Cultura y Minculturas - procedieron a actualizar los inventarios y los diagnósticos de los edificios.

Actualmente, el proceso de recuperación se encuentra en ejecución, con un (1) edificio totalmente recuperado – edificio de mantenimiento-, once (11) obras en ejecución, dos (2) contratos por iniciar; lo cual contempla la ejecución de las obras de recuperación, sin incluir dotaciones, TICS, mobiliario y todos los elementos necesarios para su puesta en funcionamiento.

Como se ha anotado a lo largo del presente documento, las edificaciones fueron construidas con anterioridad al establecimiento de normas sismoresistentes, [7]

La siguiente imagen presenta la ubicación de los edificios dentro de los predios del Hospital San Juan de Dios, y del instituto materno infantil

[7] El código colombiano de sismorresistencia de 1984 es el primer documento con el que se cuenta como base para que las edificaciones sean calculadas con resistencia a empujes horizontales, actualmente la NSR-10, de diciembre de 2010, es la norma con la cual se deben calcular las edificaciones, así como la que define lo correspondiente a reforzamiento de edificaciones dependiendo del grupo de uso al cual pertenezcan.

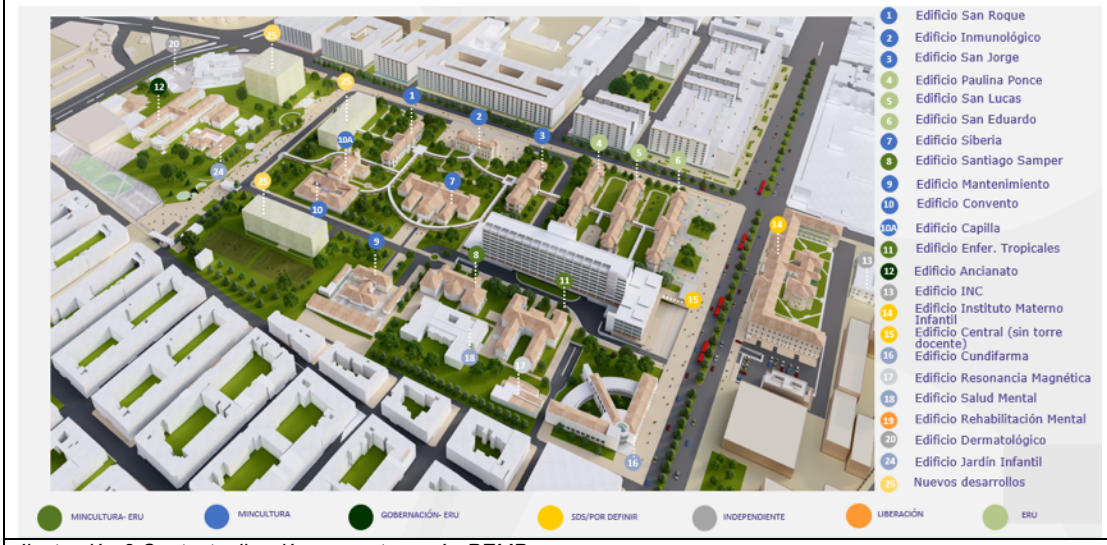


Ilustración 2 Contextualización proyecto según PEMP

A continuación, se presenta el diagnóstico de las edificaciones y el nivel de avance en la ejecución de las obras de recuperación de los edificios a la fecha. Incluyendo algunas descripciones relevantes con respecto a su vocación, tiempo de construcción, evolución, y su proyección final.

1.4.1 Edificio Central

En el contexto del proyecto de recuperación del Complejo Hospitalario Universitario San Juan de Dios y del Instituto Materno Infantil, la Torre o Edificio Central —estructuralmente el mayor componente vertical del conjunto— emerge no solo como una pieza clave en términos arquitectónicos y funcionales, sino también como núcleo articulador del nuevo modelo hospitalario, académico y científico que Colombia busca consolidar en esta etapa de reconstrucción institucional. Su configuración y localización privilegiada dentro del conjunto hacen de esta torre el epicentro de las funciones asistenciales de alta complejidad, las actividades de docencia clínica, la investigación biomédica aplicada y la innovación tecnológica en salud.

La recuperación de esta edificación, en coherencia con los lineamientos del Plan Especial de Manejo y Protección (PEMP) aprobado mediante Resolución 0995 de 2016 por el Ministerio de Cultura, debe responder no solo a criterios de restauración y reforzamiento estructural, sino a una lectura integral de su rol como contenedor y catalizador de las funciones fundamentales de un hospital universitario moderno. En este sentido, la Torre Central no puede ser tratada como un simple elemento físico de la infraestructura histórica, sino como un dispositivo estratégico del sistema nacional de salud pública, docencia médica e innovación en Colombia.

Construida en el siglo XX como parte de la expansión moderna del Hospital San Juan de Dios, la Torre Central representa una de las mayores expresiones de la arquitectura hospitalaria racionalista en América Latina, diseñada con principios higienistas, ventilación cruzada, circulación vertical eficiente y distribución funcional por

niveles. Su valor simbólico se ha consolidado en la memoria colectiva como ícono de la medicina pública, de la asistencia médica a los más necesitados y de la formación de generaciones enteras de profesionales de la salud.

Al estar ubicada en el corazón del complejo y contar con interconexión física con múltiples pabellones históricos, la torre tiene el potencial de convertirse nuevamente en el centro de gravedad operativo del conjunto hospitalario, permitiendo la articulación fluida entre los servicios clínicos especializados, los espacios docentes, las áreas logísticas, y las unidades de investigación.

Su diseño vertical optimiza la integración logística, permite una zonificación clara por niveles asistenciales y facilita la conexión con las nuevas edificaciones proyectadas (como la Torre de Servicios de Apoyo y Docencia), generando eficiencia operativa y capacidad de respuesta frente a la demanda asistencial regional y nacional.

La centralización de estos servicios en una única estructura permitirá una gestión unificada de riesgos clínicos, flujos de pacientes, equipos biomédicos y talento humano, en consonancia con los estándares de la Acreditación en Salud y los lineamientos de habilitación definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (Resolución 3100 de 2019).

La Torre Central del Complejo Hospitalario Universitario San Juan de Dios es mucho más que una edificación: es el centro estratégico de una visión de salud pública moderna, científica, humanista y universal. Su recuperación no solo habilita espacio físico, sino que reintegra al sistema nacional de salud un eje articulador de funciones asistenciales, formativas e investigativas de gran escala y proyección.

En ella convergerán los saberes clínicos, la ética médica, la innovación tecnológica, el compromiso social y la tradición científica, convirtiéndose en un símbolo tangible del compromiso del Estado colombiano con la garantía plena del derecho a la salud, con equidad, excelencia y responsabilidad histórica.

La recuperación del edificio central contempla dos etapas en su proceso:

1. la ejecución de primeros auxilios – contrato que actualmente se encuentra en ejecución- y
2. la recuperación arquitectónica y funcional de acuerdo con lo establecido en el PEMP.

1.4.2 Primeros auxilios

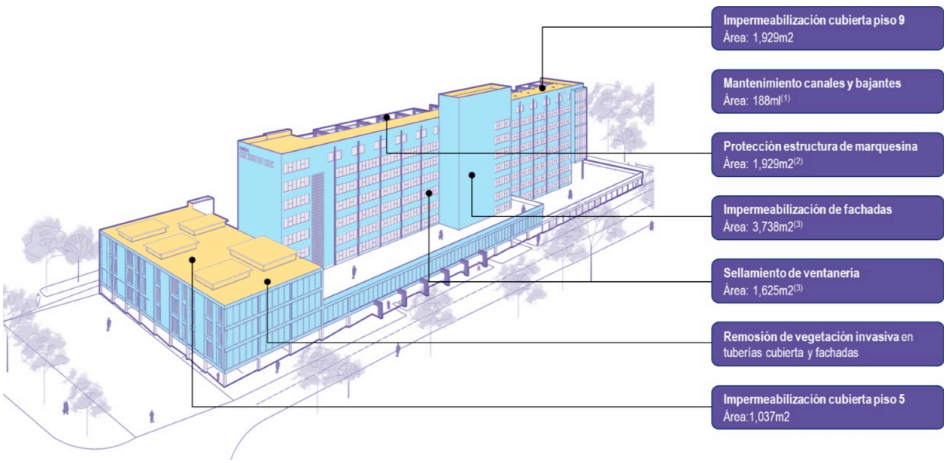


Ilustración 3 Proyección final de la Intervención.
Fuente, presentación Minculturas proyecto Primeros auxilios torre central



Ilustración 4 Diseños de la intervención a considerar.

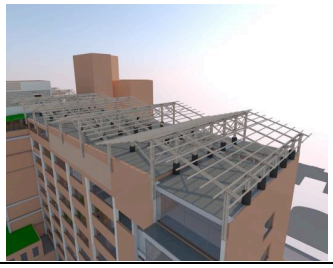


Ilustración 5 Diseños de la intervención considerar.

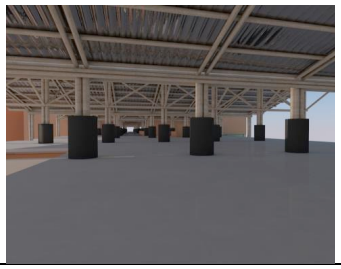


Ilustración 6 Diseños de la intervención considerar.

12 de febrero del 2025	Agosto del 2025
Fecha de inicio	Fecha de terminación

$ 9.570.473.821	N. A
Valor contrato de obra.	Valor contrato de Interventoría.

Estado del proyecto:

MinCulturas adjudicó el contrato de obra, que incluye la ejecución de diseños para las obras, con un plazo de 06 meses y a desarrollarse en cuatro fases (Diseños – Limpieza, retiros y desmontes – Sobrecubierta y otras actividades), encontrándose hoy en una ejecución del 23.03%. Correspondientes a la primera fase de diseños.



Ilustración 7 Imágenes del estado inicial del Edificio Central,

Los siguientes son los principales deterioros detectados:

- Humedades: Filtración severa de aguas lluvias en la placa de cubierta del noveno piso.
- Vegetación invasiva: Presencia severa en bajantes de agua lluvia y placa de noveno piso.
- Muros: Fisuras, humedades y leve agrietamiento en la mampostería.
- Entrepisos: Desintegración del concreto y corrosión del acero de refuerzo en algunas áreas de borde de la losa de la plataforma.
- Pisos: Ensuciamiento severo bajo zonas con filtración de aguas lluvias.
- Carpintería: Oxidación leve en marcos de ventanas. Corrosión severa en la marquesina metálica de cubierta de noveno piso.
- Ventanería: Múltiples hojas de vidrio rotas o en mal estado.
- Redes: Se asume un mal estado de conservación en el 100% de las redes

Recuperación arquitectónica y funcional



Ilustración 8 Proyección del estado final del Edificio Central

Construido entre 1949 – 1952. La construcción del edificio se proyectó por la necesidad de actualizar, adecuar y ampliar la infraestructura, a la par con la importante labor médica, docente e investigativa que se adelantaba en el hospital y que fuera acorde con las nuevas tecnologías presentes en otros centros de salud de la ciudad.

El edificio fue concebido al estilo de la arquitectura hospitalaria norteamericana (monoblock) y buscaba brindar mejores condiciones y reducir los tiempos de desplazamiento entre los servicios hospitalarios, que anteriormente se encontraban alojados en diferentes pabellones (edificaciones). Esta tipología de hospital vertical o de gran pabellón buscaba condensar el mayor número de servicios logrando ser autosuficiente, afectando las relaciones e interdependencias que existían en el Hospital San juan de Dios.

En su forma arquitectónica se planteó con una forma ligera y estilizada, que funcionaba con un basamento (semisótano –piso 1, 2 y 3) que acogería los servicios de Urgencias, servicios generales, servicios diagnósticos, consulta externa, cirugía y esterilización, y a partir del cuarto piso y hasta el noveno se generaba un volumen más esbelto que albergaba las áreas de Hospitalización

La Torre rompió con la homogeneidad que regía en el conjunto arquitectónico del San Juan de Dios, Superando los límites de altura, en los que se concibieron los anteriores edificios hoy identificados como tradicionales, también fue el primer edificio totalmente moderno que seguía los precepto de los 5 puntos de la arquitectura moderna que se insertó en el conjunto y cambio radicalmente el funcionamiento y las dinámicas de un Hospital horizontal organizado por pabellones a un hospital vertical y centralizado dejando obsoletos edificios como Siberia antigua cocina y mantenimiento

La construcción de la Torre Central coincide con múltiples cambios de paradigmas como: **la concepción de los servicios y atención en Salud a la población vulnerable**, el nuevo urbanismo de siglo XX para las

ciudades limpias y ordenadas, la introducción del movimiento arquitectónico moderno en Colombia y la modernización de la sociedad al siglo XX. Por lo que se destacan los siguientes hechos:

- Las constantes políticas de salubridad pública que presentaban los gobiernos a principios del siglo XX, las cuales culminan con la creación del Seguro Social Colombiano bajo la ley 90 de 1946 en la que promovía la creación de un sistema unificado y de escala Nacional, dejando a un lado el sistema segmentado y precario de las beneficencias y las caridades que tan solo cubría a las zonas urbanas.

- El cambio de las prácticas en la enseñanza medica en la década de los 5 en Colombia donde se deja a un lado la Escuela Francesa higienista clásica de siglo XIX y pasa a la Escuela Norteamericana donde se adoptaban los nuevos métodos científicos de siglo XX - En el contexto Arquitectónico, la revista PROA publica su manifiesto a favor de la producción arquitectónica regida por la racionalidad y el funcionalismo como se planteó a nivel internacional en las primeras décadas del siglo XX, con una gran influencia del Arquitecto Le Corbusier. Es en esta misma Revista que la Torre Central es presentada como un emblema de la modernidad y la atención en Salud en Colombia con el título de "la construcción Hospitalaria en Bogotá. Hospital San Juan de Dios" de los arquitectos Cuellar, Serrano, Gómez & CIA. De septiembre de 1950.

- Finalmente tenemos en el contexto Urbano el desarrollo de la carrera 10 en el año de 1945, conocida también como la carrera de la modernidad cuyo objetivo fue conectar de norte a sur la ciudad, dividiendo en dos el predio del San Juan y consolidando la hegemonía de la Torre en el Complejo.

En las instalaciones de la Torre Central se fraguaron grandes avances en la Medicina, los cuales le dieron renombre al Hospital en el escenario Latinoamericano y que a hoy en día se siguen usando en las prácticas médicas, como:

- El inicio de la cirugía endocrinológica en 1955.
- La introducción en el país del tratamiento de la hidrocefalia normotensa con la válvula de Hakim.
- El inicio de la cirugía cardiovascular en el país.
- El desarrollo del esfínter faríngeo y avances en la cirugía plástica.
- La primera vascularización de extremidades.
- El primer trasplante renal de donante cadavérico y primer trasplante renal de donante vivo.
- La bolsa de Bogotá (cirugía gástrica).
- La primera unidad de cuidados intensivos (UCI) del país, entre otros.

•

Uso Original:	Hospital Quirúrgico
Autoría:	CUSEGO (Cuéllar Serrano Gómez)
Área total construida:	26.414,13 m^2
Nivel de Intervención:	Conservación Contextual – No compatible con el contexto

- **Torre docente**

Descripción

Construido en el año 1969, fue inicialmente destinado a la ampliación de áreas docentes en respuesta a las necesidades de ampliación del edificio central. Para esta edificación se determina su liberación desde el PEMP.

Uso Original:	Torre Docente
Autoría:	Alberto Estrada
Área total construida:	2770.92 m^2
Nivel de Intervención:	Conservación Contextual – No compatible con el contexto, dentro del planteamiento del PEMP, se plantea su liberación.

Vocación

Salud - Docencia (I)

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	**NOMBRE**	**DESCRIPCIÓN**
I	SALUD- DOCENCIA	Corresponde al conjunto de servicios de salud de alta complejidad que serán prestados mediante el uso de los bienes inmuebles BIC del CHSJD y que se diseñan en un contexto universitario dentro del cual están ligados a la prestación de servicios de formación de talento humano en salud. Los actores claves aquí son las IPS que operan el Hospital Universitario y el conjunto de programas de formación de pre y postgrado en salud de las Universidades.

Bajo la visión global de campus hospitalario y educativo, la Torre Central, una vez rehabilitada, tendrá una vocación enfocada en la atención de urgencias, traumas y especialidades quirúrgicas. Ofrecerá una variedad de servicios principalmente de mediana y alta complejidad.

1.4.3 Edificio San Roque



Ilustración 9 Proyección final Edificio San roque
Fuente: Contrato de consultoría

Descripción

El edificio San Roque, parte del antiguo Hospital San Juan de Dios en Bogotá, fue construido en 1913 como parte del proyecto inicial del Manicomio de Cundinamarca, destinado a la atención psiquiátrica. Inicialmente concebido como un asilo para mujeres, luego se integró al complejo hospitalario y se destinó a la atención de pacientes psiquiátricos, junto con el edificio San Jorge.

El edificio San Roque fue diseñado por el ingeniero Ramón Cardona y su construcción comenzó en 1913, estando terminado para 1916, de acuerdo con registros fotográficos de la época.

El edificio San Roque, junto con el edificio San Jorge y otros, forman parte del conjunto hospitalario que fue fundamental en la atención de salud, la investigación científica y la formación profesional en Bogotá.

Actualmente, el edificio San Roque, junto con otros del complejo, está siendo sometido a obras de restauración y rehabilitación como parte de un proyecto para revitalizar el antiguo Hospital San Juan de Dios.

Uso Original:	Pabellón de administración del manicomio de Cundinamarca.
Autoría:	Ramón J. Cardona
Área total construida:	1.122.83 m^2
Nivel de Intervención:	Conservación Integral



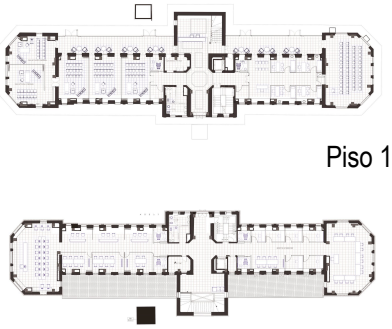


Ilustración 10 Ed. San Roque Vista Estado actual y esquemas planimétricos de la intervención.
Fuente, Minsalud, Minculturas

Estado actual

Se tienen los estudios y diseños de la consultoría[8] y con base en ellos, MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 15 meses y a desarrollarse en tres fases, encontrándose hoy en una ejecución del 13,10%.

- Pre-Construcción
- Construcción



Ilustración 11 Etapa de Construcción – (Intervención Interior)



Ilustración 12 Etapa de Construcción – (Intervención Interior)



Ilustración 13 Etapa de Construcción – (Intervención Interior)

[8] CONSORCIO CONURMA – RINCÓN – LOPÉZ. CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 3019 DE 2022

06 de febrero del 2025	06 de mayo del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 13.273.539.235	$ 2.474.393.826
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Vocación:

Se pretende que el Edificio San Roque se establezca como un Centro Nacional de Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, en el cual se desarrollen servicios de APS, salud y medicina familiar y comunitaria, ligados a procesos de formación que involucren niveles de pregrado y posgrado, contemplando áreas de telemedicina, atención de pacientes a distancia, apoyo a la docencia y gestación, investigación, promoción de políticas públicas en salud.

El papel especializado de San Roque en el fortalecimiento de la política pública nacional de Atención Primaria en Salud APS se da bajo un mecanismo de interacción en red que se provee hacia el interior del conjunto hospitalario, incorporado dentro de cada unidad de servicios del HUSJDMI y hacia el exterior, interactuando con las comunidades y con otras entidades de la capital y del país.

1.4.4 Inmunológico



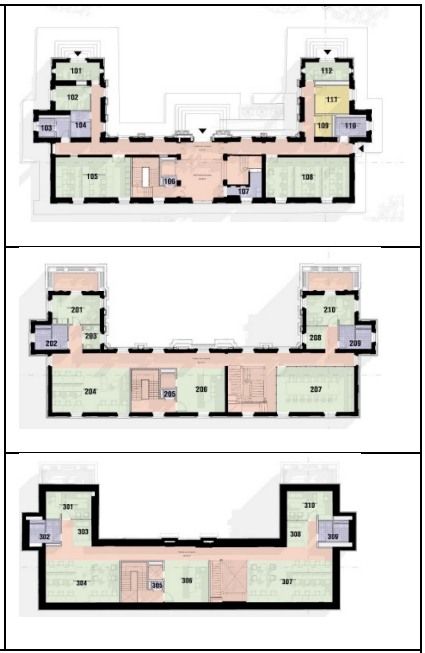


Ilustración 14 Edificio Inmunológico Proyección final
Fuente: Contrato de consultoría[9]

9 CONSORCIO CONURMA – RINCÓN – LOPÉZ. CONTRATO DE CONSULTORÍA NÚMERO 3019 -2022

Descripción

Construido en el año 1913, estaba destinado a alojar los servicios de administración para el manicomio de Cundinamarca. Posteriormente, con la inauguración del hospital, pasó a alojar también servicios médicos como los de rayos x. En los últimos años de funcionamiento albergó el Instituto Inmunológico Nacional, cuya dirección estuvo a cargo del Doctor Manuel Elkin Patarroyo. Fue uno de los pocos edificios que, tras el cierre del complejo en 2001, siguió operando como laboratorio de investigación

Uso Original:	Pabellón de administración del manicomio de Cundinamarca.
Autoría:	Ramón J. Cardona
Área total construida:	1122.83 m2
Nivel de Intervención:	Conservación Integral

Los edificios de Inmunología, San Roque y San Jorge corresponden al conjunto de inmuebles que hicieron parte del manicomio que la Gobernación de Cundinamarca, el cual inició su construcción en el 21 de julio de 1913. De esta manera, el Edificio de Administración del manicomio (actual Edificio de Inmunología) finalizó su construcción en 1918.

El edificio de Administración (actual Inmunología) fue construido por el ingeniero Ramón J. Cardona;

> *"(…) quien proyectó la construcción de un manicomio mixto de sistema cerrado, tomando como base principal – según se me ha informado- un plano para hospital de pabellones que había obtenido premio en un concurso recientemente celebrado en Bruselas" (Samper, M. 1922).*
>
> *(…)*

La composición material se destaca por combinar dos sistemas: En el primer y segundo nivel, la estructura portante se conforma mediante cimiento ciclópeo corrido en roca irregular trabada sin pega, sobrecimiento en ladrillo tolete, placa de contrapiso y sillares en piedra. Ésta soporta muros de carga en mampostería de ladrillo prensado y entrepisos originalmente en madera, que luego fueron reemplazados por el sistema actual en placa de concreto aligerada mediante casetones en guadua, que se soportan es zapatas aisladas en concreto armado. A este sistema se fija en el tercer nivel la estructura de la mansarda, que está constituida por columnas metálicas de perfil en "H", las cuales apoyan un sistema de cerchas metálicas. Todos los elementos metálicos de la estructura se unen entre sí mediante ensambles atornillados.

La constitución material del edificio corresponde con una época de exploraciones constructivas en la cual se incorpora el uso de nuevos materiales, aplicados a un lenguaje arquitectónico clásico correspondiente al periodo republicano" (Universidad Nacional, 2015).

El inmueble fue objeto de intervenciones mínimas ejecutadas por la Empresa de Renovación Urbana en 2019, en el cual se buscó eliminar las diferentes fuentes de deterioro, que mejoraron las condiciones de conservación del Bien de Interés Cultural.

El edificio de Inmunología tiene un importante papel como parte del núcleo fundacional del Complejo Hospitalario, siendo un espacio diseñado inicialmente para funciones administrativas del Manicomio de Cundinamarca y posteriormente del hospital, para ser posteriormente adaptado al Instituto Nacional de

Inmunología. Adicionalmente, posee un papel importante como una de las edificaciones más representativas del Complejo Hospitalario.

Durante la dirección del Dr. Manuel Elkin Patarroyo enfrente del Instituto Nacional de Inmunología se haya descubierto la vacuna contra la malaria, la cual ha salvado millones de vidas alrededor del mundo, como uno de los aportes más importantes que ha hecho la ciencia colombiana.

Ahora bien, con respecto a su repertorio formal el inmueble posee un estilo afrancesado, propio de la arquitectura higienista de finales del siglo XIX y principios del XX, que brindó un carácter institucional europeo. Dentro de los ejemplos más destacados de este tipo de arquitectura, se resaltan el Instituto Louis Pasteur en París y el Edificio administrativo del Hospital civil de Bruselas, los cuales presentan similitudes formales con el antiguo edificio administrativo del complejo hospitalario.

(…)

Estado actual.

Se tienen los estudios y diseños de la consultoría[10] y con base en ellos, MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 15 meses y a desarrollarse en tres fases, encontrándose hoy en una ejecución del 32.50%.

- Pre-Construcción –
- Construcción
- Alistamiento

		
Ilustración 15 Etapa de Construcción – (Intervención Interior)	*Ilustración 16 Etapa de Construcción – (Intervención Interior)*	*Ilustración 17 Etapa de Construcción – (Intervención Interior)*

06 de febrero del 2025	05 de julio del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 9.570.473.821	$ 2.324.945.564
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

[10] CONSORCIO CONURMA – RINCÓN – LOPÉZ. CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 3019 DE 2022

Vocación:

Salud - Docencia (I)

De acuerdo con lo inicialmente establecido en el PEMP se encuentra

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	**NOMBRE**	**DESCRIPCIÓN**
I	SALUD- DOCENCIA	Corresponde al conjunto de servicios de salud de alta complejidad que serán prestados mediante el uso de los bienes inmuebles BIC del CHSJD y que se diseñan en un contexto universitario dentro del cual están ligados a la prestación de servicios de formación de talento humano en salud. Los actores claves aquí son las IPS que operan el Hospital Universitario y el conjunto de programas de formación de pre y postgrado en salud de las Universidades.

Teniendo en consideración los valores particulares identificados en el inmueble en comparación con otras estructuras del Conjunto Hospitalario, se le asignó dentro del PEMP el nivel de Conservación Arquitectónica que permite las siguientes obras de intervención: restauración, adecuación funcional, ampliación, liberación, mantenimiento, consolidación, reconstrucción parcial y reparación locativa.

En relación con el uso la nueva función del Edificio Inmunológico será la de contener la sede administrativa principal del Complejo Hospitalario, que según las condiciones del PMA deberá tener capacidad para unos 65-70 funcionarios. Para esto, la propuesta de adecuación funcional busca restablecer las circulaciones y la espacialidad originales del edificio, al mismo tiempo que atiende las necesidades de accesibilidad y de funcionamiento actuales.

La propuesta de diseño, en el marco del proyecto de restauración integral, busca dar cumplimiento a lo formulado en el PMA – Ed. Inmunológico en relación con los ambientes requeridos para la reapertura y puesta en uso del inmueble. Adicionalmente, la propuesta también considera en su planteamiento la normatividad vigente, los requerimientos técnicos específicos y las tecnologías e instalaciones necesarias para su adecuado funcionamiento.

El edificio conocido como Inmunológico retomará su uso como Centro Administrativo administrativo de todo el Hospital Universitario. Este espacio estará destinado a gestionar y coordinar las operaciones del hospital, facilitando así la administración eficiente de los servicios de salud, investigativas, culturales y el apoyo a las actividades clínicas y educativas del centro

1.4.5 San Jorge



Ilustración 18 Proyección final edificio San Jorge.
Fuente: Contrato de consultoría[11]

Descripción

El edificio San Jorge responde a una tipología de «pabellón», caracterizada por su organización a partir de un volumen rectangular de gran longitud y dos pisos de altura, que es cortado transversalmente por volúmenes menores que se ubican en la zona central y en los dos extremos. El volumen central alberga el vestíbulo de acceso y la escalera, y los dos últimos, que se caracterizan por sus esquinas ochavadas.

(…)

En lo que respecta a la altura, alcanza dos pisos en las zonas de los pabellones y uno en la zona de las antiguas galerías. Las cubiertas son en teja de barro, a dos aguas sobre los volúmenes de mayor longitud, a cuatro en el volumen central y a seis en los remates laterales. En cuanto a sus fachadas, estas se distinguen por ser sobrias y no presentar ornamentos excesivos, resaltando los óculos para la iluminación y los dentículos que marcan el cambio de nivel, así como el ritmo dado por la disposición de la ventanería y las pilastras en piedra en la fachada occidental. En la fachada oriental, los muros del segundo piso y el volumen central se encuentran con pintura, de resto las fachadas presentan mampostería a la vista.

(…)[12]

[11] CONSORCIO CONURMA – RINCÓN – LOPÉZ. CONTRATO DE CONSULTORÍA NÚMERO 3019 -2022
[12] Memoria descriptiva 6- san Jorge, CONSORCIO CONURMA – RINCÓN – LÓPEZ CONTRATO DE CONSULTORÍA NÚMERO 3019 - 2022

Estado actual



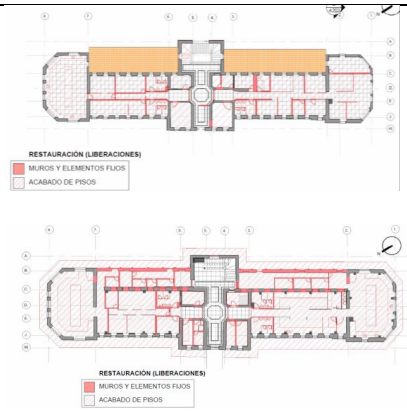


Ilustración 19 Ed. San Jorge.Estado actual y esquemas planimétricos de la intervención.
Fuente, Minsalud, Minculturas

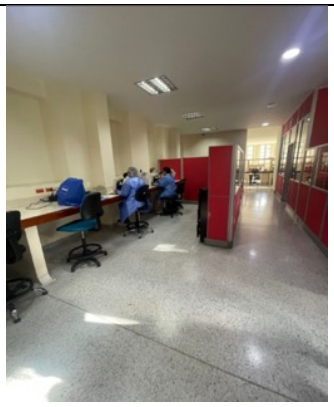


Ilustración 20 Ed. San Jorge ocupado pc
Medicina Legal

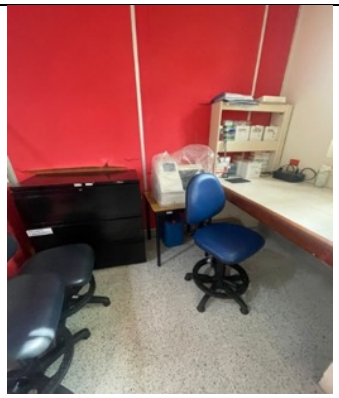


Ilustración 21 Ed. San Jorge ocupado pc
Medicina Legal.



Ilustración 22 Ed. San Jorge ocupado p
Medicina Legal.

10 de febrero del 2025	09 de septiembre del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 13.357.152,822	$ 2.474.114.720
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Como estado general de la edificación, se presentan:

- Afectaciones por diversas fuentes de humedad en la estructura, siendo la principal causa de Afectación la humedad capilar que se presenta en los muros del primer nivel de la edificación
- Afectación en estructuras de cubierta con nivel de deterioro entre el 5 y el 10%
- Actualización de redes de servicios eléctricas, hidráulicas y sanitarias
- Recuperación de carpinterías

La restauración busca garantizar la estabilidad estructural del inmueble, mejorar sus condiciones funcionales y preservar su valor patrimonial, contemplando de manera general actividades que incluyen:

- Reforzamiento estructural de columnas, vigas y muros de carga.
- Restauración de fachadas y elementos decorativos.
- Cambio y modernización de redes hidrosanitarias, eléctricas y de comunicaciones.
- Adecuación de espacios internos para cumplir con normas de seguridad y accesibilidad.

Se tienen los estudios y diseños de la consultoría y con base en ellos, MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 15 meses y a desarrollarse en tres fases

- Pre-Construcción –
- Construcción
- Alistamiento

Encontrándose hoy en una ejecución del 0.87%. el contrato presentó una suspensión hasta el 30 de junio de 2025, en razón a que el instituto de medicina legal solicitó un plazo para su traslado.

Cabe mencionar que desde las actividades contempladas en la fase de pre-construcción se identifica la necesidad de contar con el espacio completo, ejemplo de esto se da en actividades como:

- Estudios de detalle
- Se requiere realizar la verificación del levantamiento topográfico del inmueble, abarcando la totalidad de la infraestructura.

Vocación

Docencia - Investigación (II)

De acuerdo con lo inicialmente establecido en el PEMP se encuentra

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	**NOMBRE**	**DESCRIPCIÓN**
II	EDUCACIÓN-INVESTIGACIÓN	Se integran en este tipo los servicios de investigación en salud, desarrollados por los Grupos de Investigación reconocidos formalmente en Colciencias vinculados a las ciencias de la salud o a ciencias afines, junto con los servicios de educación y sus programas de formación que están ligados a los grupos de investigación. Los actores claves son las universidades e instituciones con Grupos de Investigación

Como parte de la zonificación de usos y actividades en el Complejo Hospitalario, el PEMP establece la importancia de cumplir con los "requisitos de conectividad directa y eficaz entre los servicios que así lo requieran, tanto al interior de los edificios como entre los distintos inmuebles"; en este orden de ideas, la disposición funcional en los diseños del edificio San Jorge deberá cumplir con la normatividad vigente que regula y habilita prestación de servicios de salud y las normas técnicas arquitectónicas para el tipo de servicio a prestar.

En el sentido expuesto, se acatarán el marco normativo a continuación señalado y aplicarán los requerimientos para el diseño acorde con las normas técnicas específicas y pertinentes. (Normatividad en Salud, Educación y Patrimonio)

De acuerdo con lo establecido en la junta de conservación, se pretende que el edificio SanJorge, continúe con el mismo uso, permitiendo que el servicio que allí desarrolla el Instituto de Medicina legal, se siga prestando, dada la relevancia de los casos que allí se desarrollan, convirtiéndose en Centro de Biología, Histología y Antropología Forense (INMLCF).

El edificio de San Jorge cuenta con uno de los aliados estratégicos misionales del HUSJDMI: el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Este instituto incluye un programa médico-arquitectónico compuesto por laboratorios de histología e histopatología, así como un laboratorio de biología, todos dedicados al avance y apoyo en las ciencias forenses.

1.4.6 Edificio Paulina Ponce



Ilustración 23 Ed. Paulina Ponce Proyección final
Fuente CONTRATO NÚMERO 074-2022 PAD-SJD-IP-05-2021 DE 2021

De acuerdo con las determinantes dadas por el Plan Especial de Manejo y Protección que asigna para el edificio Paulina Ponce de León como uso principal el de Conexos y Complementarios (III) y como uso alternativo: Salud-Docencia (I) y Docencia Investigación (II) y teniendo en cuenta los criterios de intervención y las capacidades prestacionales del inmueble, el uso asignado para el edificio, corresponde a uso Docencia - Investigación. (Talleres y zona de Prácticas Profesionales)

Este uso plantea tener dos áreas fundamentales de atención:

- El primer piso alberga una consulta especializada en nutrición, y en los extremos del edificio se encuentran áreas de uso multipropósito. Estas áreas pueden ser utilizadas para actividades docentes o para atender al público general en la realización de charlas preventivas y otras actividades informativas.
- En el segundo piso se concentrarán los espacios destinados a la investigación y al apoyo de políticas públicas, junto con un área de telemedicina. Esta disposición facilitará la implementación de iniciativas relacionadas con la nutrición y la salud

El Pabellón Paulina Ponce en su uso cierra el aporte de las áreas necesarias para el tema de docencia e investigación desarrollando en primer piso en ambos costados áreas para talleres de formación flexibles en su tamaño y condición. Por otra parte, en el segundo piso se busca establecer áreas para prácticas profesionales considerando la necesidad de vincular a poblaciones necesitadas con programas y proyectos académicos que requieren de problemáticas reales para ser atendidas por estudiantes bajo la supervisión profesional de sus docentes.

El edificio Paulina Ponce de León, concebido en la primera década del siglo XX y finalizado en la segunda década del mismo siglo, da cuenta de la evolución histórica del complejo hospitalario. Su concepción como como pabellón de cirugía plástica, hace de esta edificación una pequeña muestra de la evolución histórica de la arquitectura hospitalaria y del funcionamiento de la salud pública.

Así mismo, esta edificación es muestra de un periodo que recoge los paradigmas de la implementación de equipamientos urbanos para las ciudades de finales del siglo XIX.

El diseño y construcción del edificio Paulina Ponce de León cuenta con la presencia de arquitectos e ingenieros de gran reconocimiento nacional, Pablo de la Cruz, Alberto Manrique Martín y Aturo Jaramillo Concha, un grupo de profesionales que logra plasmar una de las primeras iniciativas planificadas y desarrolladas racionalmente y que constituyen para todos ellos una de sus obras más representativas.

El edificio Paulina Ponce de León hace parte de la evidencia constructiva y material de la época, es una pieza representativa del modelo de la arquitectura y el urbanismo higienistas, adaptados y aplicados al contexto latinoamericano.

Sin Embargo, del conjunto de los tres pabellones, esta edificación es la que conserva la menor cantidad de elementos originales ya que presenta alteraciones importantes en su morfología, tipología y materiales. La más representativa corresponde a la pérdida de su lectura de fachada tanto como en composición como en materialidad

De acuerdo con las determinantes dadas por el Plan Especial de Manejo y Protección que asigna para el edificio Paulina Ponce de León como uso principal el de Conexos y Complementarios (III) y como uso alternativo: Salud-Docencia (I) y Docencia Investigación (II) y teniendo en cuenta los criterios de intervención y las capacidades prestacionales del inmueble, el uso asignado para el edificio, corresponde a uso Docencia - Investigación. (Talleres y zona de Prácticas Profesionales)

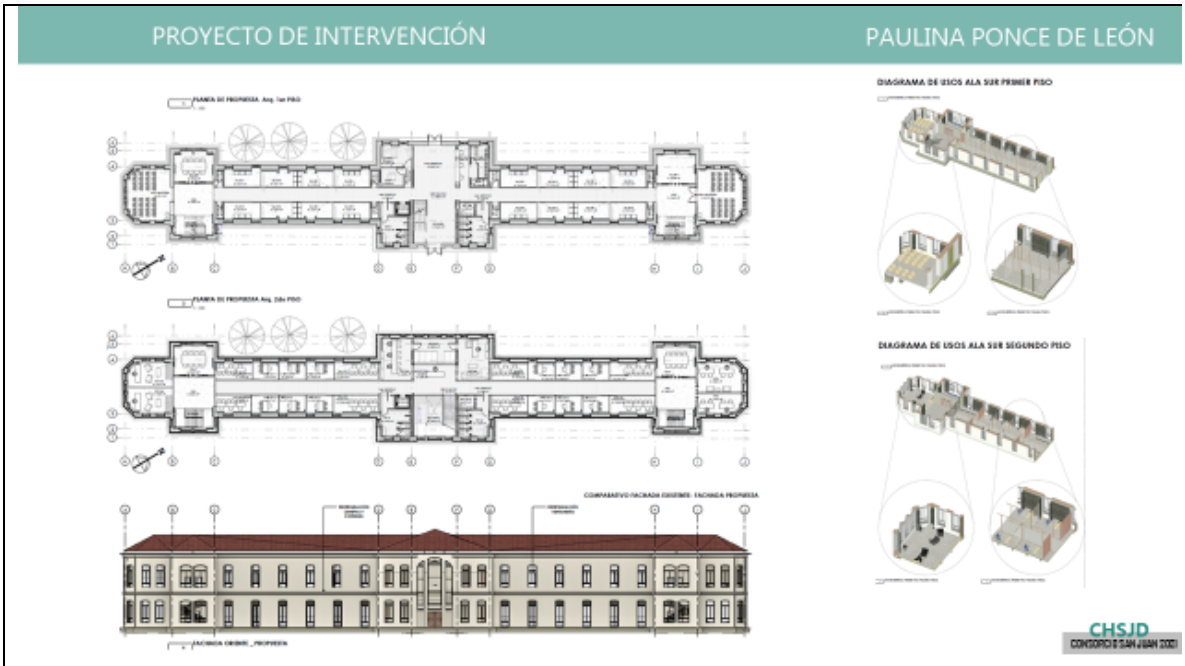


Ilustración 24 Ed. Paulina Ponce Proyecto de intervención
Fuente RenoBo

- Este proyecto se encuentra en cabeza del Distrito, tanto en su etapa de preinversión para estudios y diseños, así como la inversión para la ejecución de las obras.
- El presente proyecto de inversión contempla las dotaciones, las cuales serán contratadas de acuerdo con el cronograma del presente plan de inversión, en el año 2027
- El proyecto cuenta con estudios y diseños.
- De acuerdo con el PMA, se define como Centro Nacional de Nutrición, Seguridad y Soberanía Alimentaria
- El Paulina Ponce, se especializará en la atención nutricional y dietética dirigida a los pacientes, además de desempeñar un rol investigativo y de apoyo en la creación de políticas públicas relacionadas con la nutrición adecuada. Su enfoque integral permitirá no solo brindar atención personalizada, sino también contribuir al desarrollo de estrategias que promuevan una alimentación saludable en la comunidad.

1.4.7 Edificio San Lucas



Ilustración 25 Ed. Paulina Ponce Proyección final,
Fuente CONTRATO NÚMERO 074-2022 PAD-SJD-IP-05-2021 DE 2021

De acuerdo con las determinantes dadas por el Plan Especial de Manejo y Protección que asigna para el edificio San Lucas como uso principal el de Conexos y Complementarios (III) y como uso alternativo: Salud- Docencia (I) y Docencia Investigación (II) y teniendo en cuenta los criterios de intervención y las capacidades prestacionales del inmueble, el uso asignado para el edificio corresponde a uso de Docencia e investigación (Centro de formación de especialistas) y usos conexos y complementarios

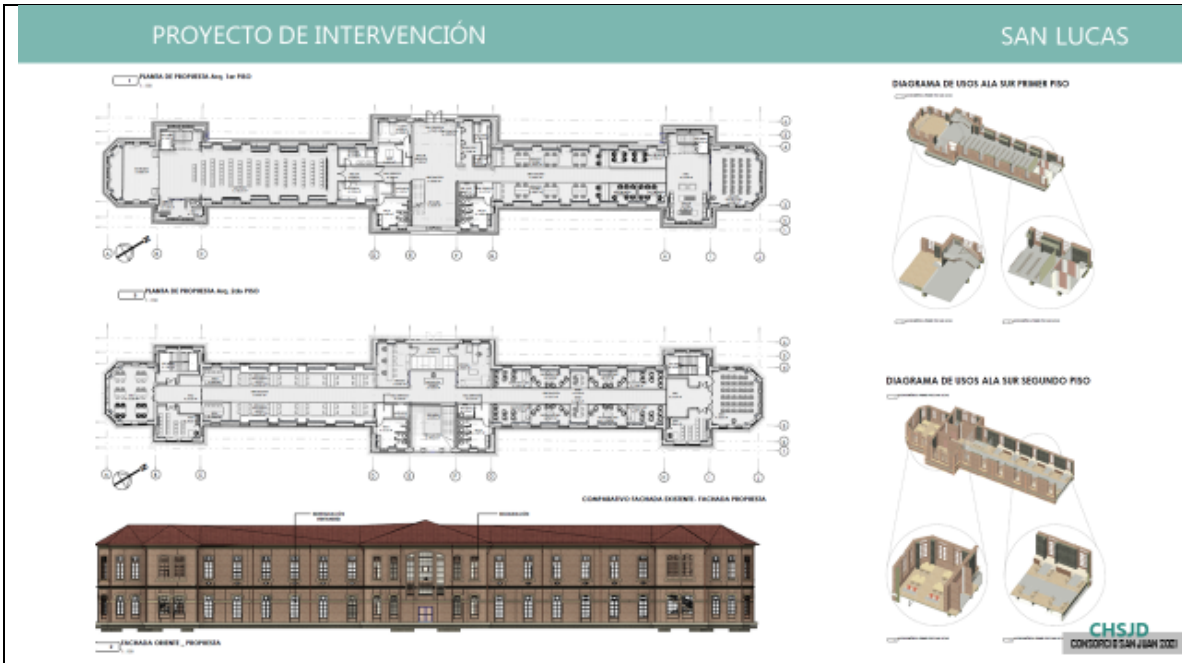


Ilustración 26 Ed. San Lucas Proyecto de intervención
Fuente RenoBo

- Este proyecto se encuentra en cabeza del Distrito, tanto en su etapa de para estudios y diseños, así como la inversión para la ejecución de las obras.
- El proyecto de inversión contempla las dotaciones, las cuales serán contratadas de acuerdo con el cronograma del presente plan de inversión, en el año 2027
- El proyecto cuenta con estudios y diseños.

En el caso del edificio San Lucas, de acuerdo con el PMA, sus servicios se centrarán en la terapia, rehabilitación y recuperación de los pacientes, manteniendo un enfoque formativo para la capacitación de profesionales especializados en este campo de la salud. Esta dualidad permitirá ofrecer atención integral a los pacientes mientras se fomenta la educación y el desarrollo profesional en el área.

1.4.8 Edificio San Eduardo



Ilustración 27 Ed. San Eduardo Proyección final,
Fuente CONTRATO NÚMERO 074-2022 PAD-SJD-IP-05-2021 DE 2021

De acuerdo con las determinantes dadas por el Plan Especial de Manejo y Protección que asigna para el edificio San Eduardo como uso principal el de Conexos y Complementarios (III) y como uso alternativo: Salud- Docencia (I) y Docencia Investigación (II) y teniendo en cuenta los criterios de intervención y las capacidades prestacionales del inmueble, el uso asignado para el edificio San Eduardo, corresponde a uso de Salud y Docencia. (Aprendizaje a escala y tiempo real y área de bienestar) Este uso plantea tener tres áreas fundamentales de enseñanza:

- Modelo de Laboratorio Clínico – Primer piso
- Modelo de Hospitalización – Segundo piso
- Modelo de UCI y Cirugía – Segundo piso
- Área de Bienestar Universitario y cafetería – Primer piso

El modelo de aprendizaje a escala y tiempo real consiste en la disposición de espacios que simulan instalaciones hospitalarias asistenciales y especializadas con equipamiento, dimensiones y acabados similares, con el propósito de que el practicante o el estudiante pueda adelantar ejercicios prácticos y académicos asegurando una inmersión en los espacios hospitalarios. Este modelo de formación está orientado para la formación de profesionales de la salud desde una perspectiva interdisciplinar y será pionero en el país.

Como actividades complementarias al uso principal, se plantea un área de bienestar en primer piso, acompañado de un espacio para café.

El Edificio San Eduardo hace parte de un **contexto representativo** para el país, el conjunto hospitalario personifica **una muestra del desarrollo de la medicina, el sistema de salud, la atención a los más necesitados y en general, el aporte al desarrollo hospitalario.**

Así mismo el San Eduardo con su sistema constructivo, su tipología, repertorio formal y volumetría representa una pequeña parte del conjunto que cuenta la evolución del hospital de San Juan de Dios. Adicionalmente, el

conjunto represento una escuela de medicina, el inicio de la investigación científica en Colombia y la formación de profesionales.

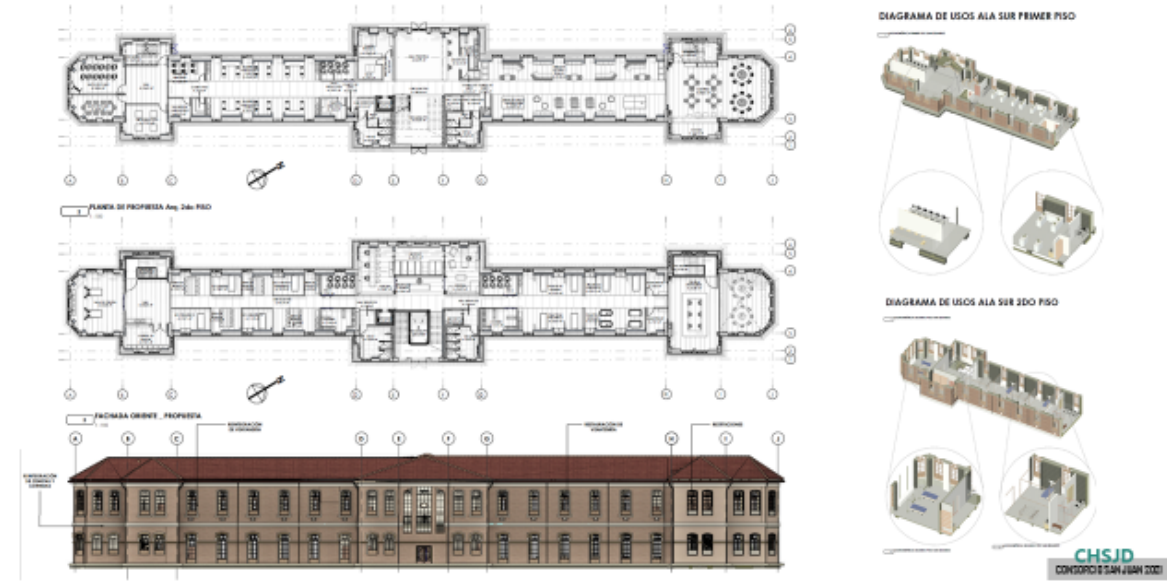


Ilustración 28 Ed. San Eduardo Proyecto de intervención
Fuente RenoBo

- Este proyecto se encuentra en cabeza del Distrito, tanto en su etapa de preinversión para estudios y diseños, así como la inversión para la ejecución de las obras.
- El proyecto de inversión contempla las dotaciones, y adecuaciones para su uso final, las cuales serán contratadas de acuerdo con el cronograma del presente plan de inversión, en el año 2027.
- El Programa médico arquitectónico contempla que este edificio sea Centro Nacional de Odontología Hospitalaria y Social
- El proyecto cuenta con estudios y diseños.

1.4.9 Edificio Siberia



Ilustración 29 Ed. Siberia Proyección final

Descripción

Construido en el año 1919 e inaugurado en 1936, fue inicialmente destinado como Edificio de Cocinas y dependencias, para servir al incipiente conjunto hospitalario conformado por los actuales edificios Instituto de Inmunología, San Roque y San Jorge.

Uso Original:	Edificio de cocinas y dependencias
Autoría:	Arturo Jaramillo y Alberto Manrique Martín
Área total construida:	1993.69 m2
Nivel de Intervención:	Conservación Integral

El edificio Siberia forma parte de los edificios del núcleo fundacional. El edificio Siberia, parte del antiguo Hospital San Juan de Dios en Bogotá, fue originalmente concebido como cocinas y comedores en la segunda etapa de construcción del hospital, a cargo del arquitecto Pablo de la Cruz, y fue inaugurado en 1926. Los estudiantes de la Universidad Nacional lo apodaron "Siberia" debido a las bajas temperaturas que se experimentaban en su interior, especialmente en relación con las cocinas y comedores.

Fue parte de un proyecto más amplio para el manicomio de Cundinamarca, iniciado en 1912. Las obras fueron adaptadas para el hospital por Alberto Enrique Martin y Arturo Jaramillo Concha.

El sistema constructivo son muros de carga en mampostería de ladrillo, los cuales descansan sobre zapatas ciclópeas en piedra, cal y arena correspondientes al primer momento constructivo, en el caso del segundo momento se utilizaron sobrecimientos en ladrillo. El entrepiso está compuesto por vigas de madera que descansan sobre machones, finalmente la cubierta se compone por cercha tipo rey en madera.

Este edificio fue un elemento indispensable para el complejo, la vinculación de artefactos tecnológicos y el sistema de producción del servicio de preparación de alimentos, aunados a la necesidad realizar de manera repetitiva y encadenada las labores de: desinfección, servicio de alimentos, lavado, entre otros. Este contexto otorgó al inmueble un valor como producto del pensamiento industrial.[13]

Es importante resaltar que el grave estado de conservación de este edificio no da plazos de espera, por lo tanto, deberán adelantarse desde la Fase Preliminar las obras de primeros auxilios que garanticen su conservación.14



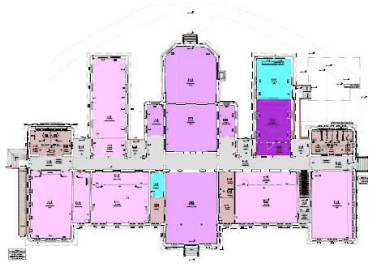


Ilustración 30 Ed. Siberia. Vista Estado actual y esquema planimétrico de la intervención
Fuente, minsalud, minculturas

Estado Actual.

El edificio tuvo un primer contrato para su recuperación, el cual fue siniestrado en 2024, con un avance del 13%.

En razón a lo anterior, Minculturas suscribió convenio interadministrativo con RenoBo para que hiciera los contratos de obra e interventoría.

Se tienen los estudios y diseños y con base en ellos Minculturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 14 meses y a desarrollarse en tres fases (Pre-Construcción – Construcción y Alistamiento) encontrándose hoy en una ejecución del 8,19%.

A la fecha se presenta un avance consolidado 23,63%, (incluye avance contrato anterior) que incluye la fase de apropiación de diseños por parte del nuevo contratista

[13] https://idpc.gov.co/sanjuandedios/edificio-siberia-cocinas-y-comedores
[14] PEMP

		
Ilustración 31 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervención Interior)	*Ilustración 32 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervención Interior)*	*Ilustración 33 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervención Interior)*

	
Ilustración 34 Ed Siberia Apuntalamiento muros Fuente, https://idpc.gov.co/sanjuandedios/edificio-siberia-cocinas-y-comedores	*Ilustración 35 Ed Siberia Etapa de Construcción –(Intervenci Interior)*

07 de febrero del 2025	06 de mayo del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 17.153.591.635	$ 2.132.927.797
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Vocación

Se propone que el edificio Siberia se adecúe como Laboratorio- Museo de la Medicina y la Salud (LabMeS), la preinversión, inversión y dotaciones para este edificio, están a cargo de Minculturas.

El Museo tiene la intención de visibilizar el patrimonio inmaterial e investigativo que ha acumulado el San Juan de Dios a lo largo de sus 460 años de historia, así como celebrar los avances y logros científicos en el campo de la salud en Colombia. Se busca invitar a la participación de estudiantes, profesionales de la salud y al público en general en los espacios destinados a laboratorios experimentales y sociales, promoviendo así una cultura de conocimiento y colaboración.

1.4.10 Edificio Santiago Samper



Ilustración 36 Ed. Santiago Samper Proyección final.
Fuente 01-AT OBRA ENFERMEDADES TROPICALES[15]

El edificio Santiago Samper, parte del Hospital San Juan de Dios en Bogotá, fue un pionero en la lucha contra el cáncer y albergó uno de los primeros institutos de oncología del país. Construido entre 1922 y 1926, siguiendo planos del arquitecto Pablo de la Cruz, su historia está ligada al desarrollo de la atención médica especializada en Bogotá

El edificio se construyó como parte del complejo del Hospital San Juan de Dios, un centro de atención médica con larga trayectoria en la ciudad

Su construcción y función reflejan el interés por desarrollar áreas específicas de la medicina y la especialización dentro del sistema de salud

Estado actual

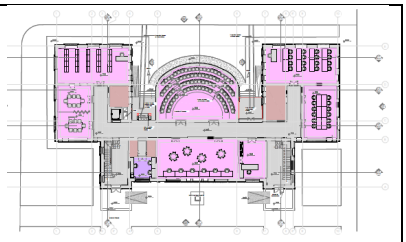
En razón a lo anterior, Minculturas suscribió convenio interadministrativo con RenoBo para que hiciera los contratos de obra e interventoría, los cuales se encuentran en ejecución

RenoBo adjudicó la ejecución de las obras de reforzamiento estructural y recuperación del edificio Santiago Samper, que comprende la ejecución de obras de reforzamiento estructural, restauración, ampliación y

[15] TOMADO DE SECOP https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7934333&isFromPublicArea=True&isModal=False

liberación, de acuerdo con los planos y especificaciones definidos por la consultoría ejecutada, y en general todas las actividades que se encuentren dentro de lo establecido en la Resolución Nro. 0879 de 2024, la Licencia de Construcción Nro.11001-5-24-2883 y demás aplicables;





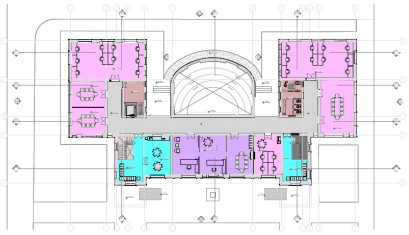


Ilustración 37 Ed. Santiago Samper. Estado actual y esquemas planimétricos de la intervención
Fuente, Minsalud, Minculturas

07 de febrero del 2025	06 de mayo del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 12.259.085.028	$ 1.046.230.622
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Vocación

Docencia - Investigación (II)

De acuerdo con lo inicialmente establecido en el PEMP se encuentra

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
II	EDUCACIÓN-INVESTIGACIÓN	Se integran en este tipo los servicios de investigación en salud, desarrollados por los Grupos de Investigación reconocidos formalmente en Colciencias vinculados a las ciencias de la salud o a ciencias afines, junto con los servicios de educación y sus programas de formación que están ligados a los grupos de investigación. Los actores claves son las universidades e instituciones con Grupos de Investigación

El edificio Santiago Samper se ha caracterizado por trabajar en conjunto con su edificio vecino, Enfermedades Tropicales, y esta vez no será la excepción. Bajo la coordinación del Instituto Nacional de Salud, otro aliado del HUSJDMI, este edificio tiene como objetivo fortalecer y formular políticas públicas en el ámbito de la salud, así como divulgar y promover las investigaciones desarrolladas en el edificio de Enfermedades Tropicales

1.4.11 Edificio Mantenimiento



Ilustración 38 Edificio Mantenimiento. Proyección final
Fuente CONTRATO NÚMERO 074-2022 PAD-SJD-IP-05-2021 DE 2021



Ilustración 39 Ed. Mantenimiento Vistas del interior
Imágenes del proyecto terminado, entregado en diciembre de 2025

El proyecto se encuentra ejecutado y entregado, se realizó bajo convenio entre minculturas y RenoBo, se contempla que el edificio sea Centro de simulación, telemedicina y atención primaria.

Centro Nacional de Simulación y de Enseñanza de las Ciencias de la Salud

El edificio de Mantenimiento albergará simuladores de entrenamiento y enseñanza para diversas disciplinas de las ciencias de la salud. Estos espacios están diseñados para brindar formación práctica y especializada, permitiendo a **los** profesionales y estudiantes desarrollar habilidades en un entorno controlado y seguro.

La dotación para este edificio estará a cargo de MinEducación, programada para el primer semestre de 2025.

1.4.12 Capilla Convento



Ilustración 40 Ed. Capilla- convento proyección final

EDIFICIO CONVENTO

Origen:	Construido entre los años 1926 y 1930, ayudó, junto con el Convento, a reforzar el conjunto que originalmente fuera el corazón del trazado urbano del hospital junto con los edificios San Roque , San Jorge e Inmunológico.
Uso Original:	Capilla
Autoría:	Se desconoce
Área total construida:	841.62 m2
Nivel de Intervención:	Conservación Integral

EDIFICIO CAPILLA

Origen:	Construido en el año 1926, fue inicialmente destinado como convento para el alojamiento de la Comunidad de Hermanas de la Presentación quienes prestaron sus servicios al hospital. Posteriormente, el edificio albergó el CEADS (Centro de Educación en Administración de Salud).
Uso Original:	Convento
Autoría:	Se desconoce
Área total construida:	1375.68 m2
Nivel de Intervención:	Conservación Integral

Estado actual

Se tienen los estudios y diseños de la consultoría y con base en ellos, MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 19 meses y a desarrollarse en tres fases, encontrándose hoy en una ejecución del 2.75%.

- Pre-Construcción –
- Construcción
- Alistamiento

		
Ilustración 41 Ed. Convento. Etapa de Construcción –(Intervención Interior)	*Ilustración 42 Ed. Convento. Etapa de Construcción –(Intervención Interior)*	*Ilustración 43 Ed. Convento. Etapa de Construcción –(Intervención Interior)*

	
Ilustración 44 Ed. Convento. Proceso de retiro de carpinterías	*Ilustración 45 Ed. Convento. Desmantelamiento de elemen*

10 de febrero del 2025	09 de septiembre del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 15.819.697.835	$ 2.458.148.557
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**





Ilustración 46 Edificio Capilla. Estado actual y esquema planimétrico de la intervención

Vocación

ARTE Y CULTURA (IV)

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
II	CENTRO CULTURAL Y DE EDUCACIÓN EN SALUD	De acuerdo con lo inicialmente establecido en el PEMP , Dadas las características particulares del conjunto de bienes inmuebles que le otorgan un interés arquitectónico, cultural e histórico único y que hacen parte del CHSJD, se crea esta categoría, permitiendo el uso específico en asuntos de arte, historia, museología y cultura.

El Conjunto de edificios Capilla- Convento se destinará al funcionamiento de un centro cultural, facilitando la participación

1.4.13 Enfermedades tropicales.





Ilustración 47 Ed. Enfermedades tropicales. Proyección final.

Descripción

El edificio de Enfermedades Tropicales en el Hospital San Juan de Dios, construido entre 1933 y 1935 por el arquitecto Pablo de la Cruz, fue fundamental para el estudio de enfermedades como el dengue, la malaria y la leptospirosis en Colombia. Inicialmente, se concibió como un centro especializado en enfermedades infecciosas y también albergó una sala de autopsias. A lo largo de los años, ha tenido diversos usos, incluyendo pabellones de hospitalización, quirófanos, consultorios y servicios de dermatología.

En 1905, se adquirieron los predios donde se construiría el nuevo complejo, con la construcción a cargo del arquitecto Pablo de la Cruz.

A partir de 1920, se construyó la nueva sede, que incluyó clínicas especializadas, un sanatorio para enfermedades mentales y un pabellón de laboratorios.

En la década de 1940, el hospital adoptó un modelo norteamericano, marcando un cambio en la arquitectura, procedimientos médicos y tecnología.

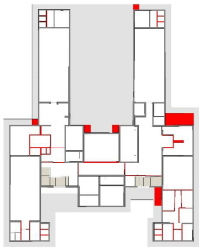
El edificio de Enfermedades Tropicales se construyó dentro de este contexto de modernización y especialización.

El edificio de Enfermedades Tropicales es un testimonio de la evolución del Hospital San Juan de Dios, desde sus orígenes hasta su importancia en la investigación y tratamiento de enfermedades tropicales, y su posterior adaptación a los avances médicos y arquitectónicos.

Se sugiere el desmonte de la escalera en concreto del costado noroccidental, de los volúmenes adosados en el costado suroccidental y el patio central, de muros divisorios, divisiones ligeras e instalaciones que interfieran con la lectura espacial original.

$ 13.305.081.905	$ 1.044.937.961
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**





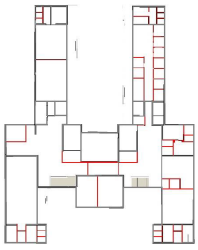


Ilustración 48 Ed. Enfermedades Tropicales, Estado Actual. Planimetría.

Vocación

El edificio de enfermedades tropicales Enmarcados en el "Plan Especial de manejo y Protección. Contrato Interadministrativo 232 de 2013. Tomo III. Universidad Nacional de Colombia" y según los usos alternativos dispuestos para el edificio ET, se plantean como uso de la investigación en salud pública, bajo los siguientes proyectos:

- Instituto inmunológico Nacional
- Laboratorio del estudio del genoma humano.
- Laboratorio de Desarrollo e Investigación en Producción.
- Centro de Formación y Entrenamiento en Bioseguridad y Biocontención.

Se propone entonces que a cargo del INS –instituto nacional de salud- se tenga un uso como **Centro formación y Entrenamiento en Bioseguridad y Biocontención y como Laboratorio del Genoma Humano**

Centro Nacional de Inmunología y Genómica Humana y Centro de Entrenamiento de Bioseguridad y Biocontención (INS) El edificio de Enfermedades Tropicales colabora estrechamente con el edificio Santiago Samper, bajo la coordinación del Instituto Nacional de Salud. En este edificio se desarrollarán varios laboratorios destinados a la investigación del genoma humano, inmunología y Laboratorio para el Desarrollo e Investigación de Producción, los cuales estarán diseñados con un nivel de bioseguridad que oscila entre el nivel 2 y 3. Por

esta razón, es crucial mantener el hermetismo en el interior del edificio para garantizar la seguridad y el cumplimiento de los estándares de asepsia.

Ancianato



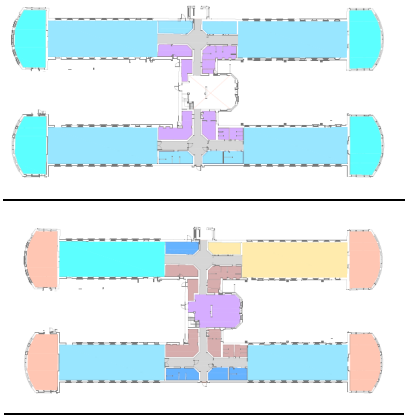


Ilustración 49 Estado actual, Esquemas planimétricos
Fuente: https://renobo.com.co/es/noticias/renobo-adelanta-proyecto-arquitectonico-por-mas-de-4-mil-millones-para-restaurar

Centro Nacional de Cuidado Integral del Adulto Mayor

El edificio San Pedro Claver conservará su función enfocada en la atención integrada al adulto mayor. Este espacio continuará ofreciendo servicios especializados que promuevan el bienestar y la calidad de vida de esta población, asegurando un enfoque integral que aborde sus necesidades de salud física, mental y social. Su recuperación está a cargo del distrito.

1.4.14 Instituto Materno Infantil – IMI



Ilustración 50 IMI. Proyección final.

Descripción

Actualmente, los edificios o conjuntos arquitectónicos que gozan de una actividad consolidada son el Instituto Cancerológico Nacional y el Instituto Dermatológico Federico Lleras Acosta.

El Instituto Materno Infantil funciona actualmente en un porcentaje del 51% de su capacidad instalada, sin embargo, luego de la aprobación del proyecto y el desarrollo de las obras de intervención, esta institución tendrá todas las disposiciones espaciales para funcionar con toda su capacidad instalada.

El Instituto Materno Infantil surge como una extensión del Hospital San Juan de Dios, específicamente de su servicio de maternidad, que existía desde 1926.

En 1944, la Junta General de la Beneficencia de Cundinamarca crea el Instituto de Protección Materno Infantil de Bogotá, con el objetivo de proteger a mujeres antes, durante y después del embarazo, y a niños desde la gestación hasta la infancia.

(…)

El 25 de diciembre de 1926, el Hospital San Juan de Dios se trasladó a los terrenos del Molino de la Hortúa al Sur de la Ciudad, la maternidad ocupó el tercer piso del edificio del sector oriental, que corresponde hoy al Instituto Materno Infantil.

El Instituto Materno Infantil como Institución independiente fue creado mediante el acuerdo No. 14 de mayo 4 de 1944 de la Junta General de Beneficencia de Cundinamarca con el nombre de Instituto de Protección Materno Infantil, que sería cambiado por el de Instituto Materno Infantil Concepción Villaveces de Acosta por Resolución No.13 de noviembre 3 de 1953 de la mencionada Junta, como agradecimiento a la benemérita labor del profesor José del Carmen Acosta Villaveces.

En 1969 el Servicio de Ginecología del Hospital San Juan de Dios es trasladado al Instituto, con lo cual se centraliza e integra en éste la atención ginecológica y obstétrica de la mujer.

El Instituto Materno Infantil ha sido sede de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia en sus cátedras de " Medicina de la Mujer "fundada en 1867 y "Neonatología" en 1960, como Hospital Universitario ha participado en el nacimiento y desarrollo de la atención médica del país.

(…)

El Instituto Materno Infantil ha tenido una trayectoria significativa en la atención materno-infantil de Bogotá, destacándose por su enfoque en la atención especializada, su pionerismo en programas como el Plan Madre Canguro y su adaptación a las necesidades de poblaciones vulnerables.

El edificio del Instituto Materno Infantil, inicialmente proyectado como manicomio, es un edificio de tres niveles conformado por un sistema estructural de muros de carga, con una planta en U, y con un volumen central que inicialmente contemplaba las salas de cirugía. [16]

[16] "… surge aquí el interrogante de si los dos bloques quirúrgicos estuvieron considerados en el proyecto inicial; la respuesta más acertada era que no estaban previstos y en su lugar una escalinata comunicaría desde este punto central al exterior y al interior en este nivel principal, intención destacada por la escalinata que existía en la fachada occidental. Reseña histórica, Max Ojeda Gómez, contrato 095/2007 Estudios técnicos para la restauración del Instituto Materno Infantil.

Con el tiempo, el edificio tuvo adiciones al volumen central, en los módulos quirúrgicos, muy similares al estado actual. Se construyó la casa Canguro, en dónde se desarrolla el exitoso programa de Madre canguro.

(…) Debemos tener en cuenta que como ya se ha hecho notar, el conjunto se concibió como una unidad "asistencial", destinada al servicio de los más necesitados, y dentro de un panorama económico precario…

… pese a ello, el edificio, - del actual Instituto Materno Infantil- se enmarca claramente dentro de la arquitectura institucional de la época, y excepción hecha de algunos puntos ya referidos, guarda grandes analogías con los restantes edificios del conjunto, incluido el asilo para ancianos del extremo occidental), [17]

(…)

El estado de la edificación presenta entre otros inconvenientes problemas en la fachada por las intervenciones efectuadas, que afectan las estructuras murarias el edificio, problemas en la cubierta, y en general se requiere la recuperación de la totalidad del edificio, efectuando liberaciones de las adiciones construidas que no guardan relación con la concepción inicial del edificio;

Para dar cumplimiento a lo establecido en la Norma sismoresistente, se debe efectuar el reforzamiento de la edificación y su cimentación.

Así mismo, de acuerdo con lo establecido en el PEMP se construirá un edificio de tres pisos que contendrá aulas para docencia.

La restauración busca garantizar la estabilidad estructural del inmueble, mejorar sus condiciones funcionales y preservar su valor patrimonial, contemplando de manera general actividades que incluyen:

- Reforzamiento estructural de columnas, vigas y muros de carga.
- Restauración de fachadas y elementos decorativos.
- Cambio y modernización de redes hidrosanitarias, eléctricas y de comunicaciones.

Adecuación de espacios internos para cumplir con normas de seguridad y accesibilidad.

Estado actual

		
Ilustración 51 IMI. Intervención de las fach – Fase 3	*Ilustración 52 IMI. Intervenciones de Arqueología – Fase 4*	*Ilustración 53 IMI.Adecuaciones interio Fase 2*

[17] ibidem

30 de enero del 2024	29 de mayo del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 106.365.576.606	$ 8.710.800.000
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Estado del proyecto

Se tienen los estudios y diseños del contrato efectuado por el IDPC en 2015, y con base en ellos, MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 28 meses y a desarrollarse en cuatro Fases.

Fase 1- Ajustes y complementación de diseños

Fase 2- Adecuaciones provisionales y Traslados

Fase 3- Restauración y Conservación

Fase 4- Reforzamiento y obras complementarias

El contrato se encuentra actualmente en una ejecución del 6.75%. con cumplimiento de la fase 1, y en ejecución de actividades de fase 2 y fase 3.

Vale la pena anotar, que dado que el Instituto Materno infantil, previo al inicio del contrato es la edificación que continúa prestando el servicio al 51% de su capacidad, la obra se efectúa con la prestación del mismo, por lo cual se han establecido planes de contingencia, para no detener la prestación del mismo.



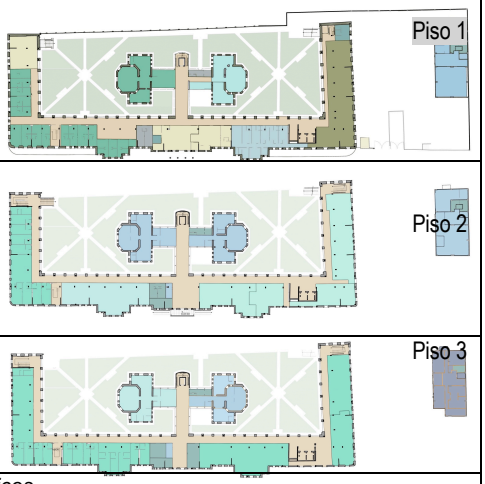


Ilustración 54 IMI. Estado actual de la edificación y esquemas planimétricos
Fuente, Minsalud, Minculturas



Ilustración 55 Ed. Instituto materno Infantil. Intervención fachadas

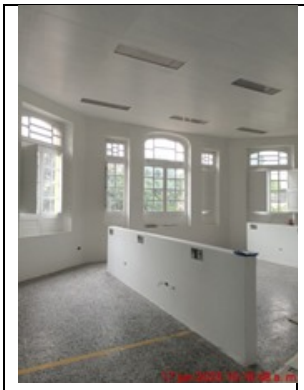


Ilustración 56 IMI. Instalacion provisionales del laboratorio c

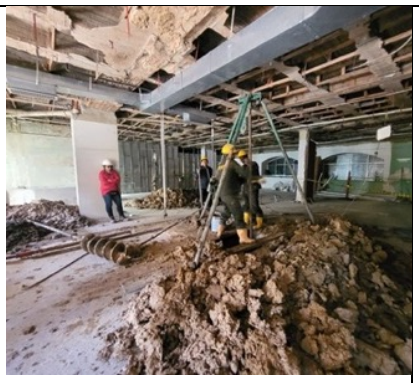


Ilustración 57 IMI. Sondeos al interior de la edificación



Ilustración 58 IMI. Demolición contrapiso parqueaderos

Vocación:

Salud- Docencia (I)

De acuerdo con lo inicialmente establecido en el PEMP se encuentra

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
I	SALUD- DOCENCIA	Corresponde al conjunto de servicios de salud de alta complejidad que serán prestados mediante el uso de los bienes inmuebles BIC del CHSJD y que se diseñan en un contexto universitario dentro del cual están ligados a la prestación de servicios de formación de talento humano en salud. Los actores claves aquí son las IPS que operan el Hospital Universitario y el conjunto de programas de formación de pre y postgrado en salud de las Universidades.

De acuerdo con lo establecido en la junta de conservación, se pretende que el edificio del instituto materno infantil, continúe con el mismo uso, Centro Nacional de Obstetricia y Perinatología.

El Materno Infantil responde a una oferta de servicios de salud para el cuidado y la atención de la mujer y su hijo durante la gestación, y para el niño recién nacido, cuando se requieran servicios de media-alta complejidad médica: obstétricos, perinatales, neonatales

1.4.15 Cundifarma





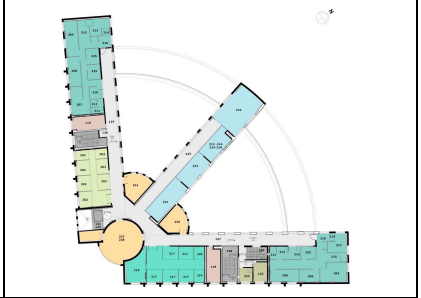


Ilustración 59 Ed. Cundifarma. Estado actual de la edificación y esquemas planimétricos
Fuente, Minsalud, Minculturas

Al costado sur del predio se localiza el edificio Cundifarma, entre los años 1964 y 1970.

(…)

La conformación de éste edificio responde a una tipología de «planta radial» en la cual su volumetría se construye a partir de la articulación de tres (3) prismas geométricos simples de forma rectangular, que se desprenden en forma radial de otro de forma cilíndrica y rematan contra un volumen de planta semicircular, delimitando entre ellos dos (2) patios de forma trapezoidal. El prisma cilíndrico alberga el espacio de acceso desde la Carrera 10ª.

Teniendo en consideración los valores identificados en el inmueble se le asignó dentro del PEMP el nivel de Conservación Tipológica que permite las siguientes obras de intervención: restauración, adecuación funcional, ampliación, liberación, mantenimiento, consolidación, reconstrucción parcial y reparación locativa.

Debido a las irresponsables demoliciones a las que ha sido sometido el edificio, se debe mencionar que esta edificación puede presentar riesgo de colapso en algunas zonas. Las demoliciones son sin duda, las principales causas de la transformación espacial del edificio. Se cuentan dentro de las más importantes y visibles, la demolición de los espacios curvos que delimitan los patios del edificio y el interior del lote, dejando apenas el muro posterior como cerramiento, la demolición total de una escalera y en general una serie de perforaciones abiertas si ningún criterio y dispersas por todo el edificio para dar mayor cabida a los vehículos que ingresan al parqueadero emplazado sobre la zona de aislamiento del edificio en el costado sur. (…)[18]

Obras conducentes a consolidar la constitución material de los diferentes componentes del edificio y garantizar su conservación hacia el futuro:

- Intervención de la cubierta que incluirá revisión de las cerchas rey en madera, su inmunización y el reemplazo de las piezas que hayan sido afectadas por la humedad o por los insectos xilófagos. Intervención integral del manto de cobertura.
- Saneamiento de humedades ascendentes en la parte inferior de los muros de primer piso.
- Renovación del sistema de canales y bajantes en lámina galvanizada.

Obras de restauración

Ejecución de obras con el propósito de recuperar la lectura, la configuración y garantizar el adecuado estado de conservación de componentes valiosos y originales de la edificación:

- Recuperación de los vanos originales en el volumen cilíndrico que alberga el acceso desde la Carrera 10ª.

Obras de adecuación

Desarrollo de obras tendientes a adecuar el edificio en cumplimiento de la normativa vigente, con nuevas tecnologías, instalaciones y equipos, que le permitan prestar el servicio para producción de medicamentos en condiciones óptimas de calidad y seguridad para el usuario. Las intervenciones deberán respetar los valores identificados en el inmueble

[18] Tomado del PEMP

- Estas obras tienen por fin la recuperación de componentes tipológicos muy representativos del inmueble que fueron modificados o demolidos en desafortunadas intervenciones o afectados por la falta de mantenimiento, situación que genera una pérdida de la lectura integral del mismo.
- Recuperación del volumen parcialmente demolido que colinda contra el muro que posee en planta un trazado semicircular.

Origen: Construido hacia el año de 1945, hace parte del conjunto de edificaciones que consolidaron el Conjunto Hospitalario junto con el Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta y el Instituto Nacional de Radium (actual Instituto Nacional de Cancerología)

Uso Original	Instituto Farmacológico de la Beneficencia (Ifarbe)
Autoría	Beneficencia de Cundinamarca (sección de ingeniería y construcciones)
Área total construida	2646.13 m2
Nivel de Intervención	Conservación de Tipo Arquitectónico

Estado Actual



Ilustración 60 Ed. Cundifarma Etapa de Construcción –(Intervención Interior)



Ilustración 61 Ed. Cundifarma Etapa d Construcción –(Intervención Interior)



Ilustración 62 Ed. Cundifarma Etapa de Construcción –(Intervención Interior)

06 de febrero del 2025	05 de septiembre del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 18.731.840.582	$ 2.552.867.136
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Estado del proyecto

Se tienen los estudios y diseños y con base en ellos MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 19 meses y a desarrollarse en tres fases (Pre-Construcción - Construcción y Alistamiento), encontrándose hoy en una ejecución del 7.00%.

Vocación

Conexos y complementarios (III)

De acuerdo con lo inicialmente establecido en el PEMP se encuentra

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
Iii	CONEXOS Y COMPLEMENTARIOS	Los servicios “conexos” a los servicios de salud-educación investigación corresponden a la producción de bienes y servicios derivados o requeridos a partir de los servicios de asistencia educación-investigación. Los servicios “complementarios” a los servicios de salud educación-investigación, corresponden a la producción de bienes y servicios derivados o requeridos a partir de la operación de los dos tipos anteriores de servicios y de los servicios conexos, y que sin tener relación directa con la salud, si son elementos necesarios o derivados de la operación general del conjunto.

De acuerdo con lo establecido en la junta de conservación, se pretende que el edificio Cundifarma, se convierta en centro de producción de medicamentos.

Centro Nacional de Servicios Farmacéuticos y de Soberanía Sanitaria

El edificio de Cundifarma presenta una arquitectura diseñada específicamente para su uso como laboratorio farmacológico. En la propuesta se plantea recuperar su vocación en la atención farmacéutica hospitalaria, que incluye el almacenaje y la dispensación de medicamentos para el HUSJDMI. También se contempla una farmacia abierta al público, destinada a atender las necesidades y requerimientos de cada paciente. Además, se incluirá una farmacia ancestral dedicada a la recolección e investigación sobre medicinas tradicionales y posibles tratamientos terapéuticos alternativo

1.4.16 Salud Mental.



Ilustración 63 Ed. Salud Mental. Proyección final
Fuente: consultoría

Edificio construido entre los años de 1964 y 1968, se ubica en el sector sur del predio que en el plan general formulado por el arquitecto Pablo de la Cruz en el año de 1921, estaba destinado como área libre.

En su composición general se resaltan los valores de la arquitectura moderna, incluyendo de esta manera, una nueva tipología arquitectónica dentro del conjunto hospitalario.

El edificio está constituido por un volumen de dos pisos con forma en U, con la crujía principal ubicada en sentido oriente - occidente y dos brazos cortos dispuestos transversalmente. La percepción general es la de un volumen predominantemente horizontal y dilatado del terreno circundante, la cual se obtiene al apoyarse el edificio en un semisótano que se encuentra retrocedido en relación con el plano de fachada.

La estructura cuenta con un sótano, 2 pisos y cubierta. Se evidencia la presencia de una junta de dilatación que divide la edificación en dos unidades estructurales independientes entre la que tiene sótano y la que no.

El sistema estructural de resistencia está conformado por un sistema de pórticos en concreto reforzado con luces entre columnas que varían de 4 a 7metros.

Este fue uno de los últimos edificios en cerrar sus puertas en 2001. Después de su clausura, varias familias de trabajadores del hospital lo habitaron como vivienda temporal.

Se requiere efectuar obras tendientes a adecuar el edificio en cumplimiento de la normativa vigente, con nuevas tecnologías, equipos e instalaciones que le permitan prestar el servicio asignado por el Programa Médico Arquitectónico en condiciones óptimas de calidad. Las intervenciones deberán respetar los valores identificados en el inmueble.

Como estado general de la edificación, se presentan:

- Colapsos parciales o totales del sistema de cubiertas.
- Colapso parcial o total de muros estructurales y/o sistemas de entrepiso.
- Faltantes de carpintería que permiten la filtración de aguas lluvias al interior del edificio.
- Grietas y fisuras de consideración, que pueden afectar la estabilidad de la estructura

La restauración busca garantizar la estabilidad estructural del inmueble, mejorar sus condiciones funcionales y preservar su valor patrimonial, contemplando de manera general actividades que incluyen:

- Reforzamiento estructural de columnas, vigas y muros de carga.
- Restauración de fachadas y elementos decorativos.
- Cambio y modernización de redes hidrosanitarias, eléctricas y de comunicaciones.
- Adecuación de espacios internos para cumplir con normas de seguridad y accesibilidad.

Origen:	Construido en 1968, es un referente en la historia de la psicología y psiquiatría en Colombia, donde se realizaron los primeros tratamientos basados en neurociencias y hospital día.
Uso Original:	Unidad de Salud Mental

Autoría:	Arq. Jaime López Salcedo – Beneficencia de Cundinamarca
Área total construida:	2525.64 m2
Nivel de Intervención:	Conservación Contextual – Compatible con el contexto





Ilustración 64 Estado actual de la edificación y esquemas planimétricos de la intervención.
Fuente, minsalud, minculturas



Ilustración 65 Ed. Salud Mental Limpieza losa de entrepiso, retiro de cielorasos



Ilustración 66 Ed. Salud Mental Limp escombros y retiro de elementos en estado



Ilustración 67 Ed. Salud Mental Acopio de residu proveniente de desmontes con medidas ambient



Ilustración 68 Ed. Salud Mental Demoli muros



Ilustración 69 Ed. Salud Mental Retiro cielorasos



Ilustración 70 Ed. Salud Mental Protección elementos a conservar

10 de febrero del 2025	09 de junio del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 16.498.039.996	$ 2.360.623.651
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Estado actual

Se tienen los estudios y diseños y con base en ellos MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 16 meses y a desarrollarse en tres fases (Pre-Construcción - Construcción y Alistamiento), encontrándose hoy en una ejecución del 19.00%. Actualmente, el proyecto se encuentra en la etapa 2 de construcción, con un avance del 2%

Vocación

Salud - Docencia (I)

De acuerdo con lo inicialmente establecido en el PEMP se encuentra

CHSJD – Tipología de usos		
TIPO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
I	SALUD- DOCENCIA	Corresponde al conjunto de servicios de salud de alta complejidad que serán prestados mediante el uso de los bienes inmuebles BIC del CHSJD y que se diseñan en un contexto universitario dentro del cual están ligados a la prestación de servicios de formación de talento humano en salud. Los actores claves aquí son las IPS que operan el Hospital Universitario y el conjunto de programas de formación de pre y postgrado en salud de las Universidades.

(...)

El edificio de Salud mental, es un elemento de gran importancia dentro de la psiquiatría en Colombia, ya que no solamente valida el uso para el cual fue creado en un principio el conjunto hospitalario San Juan de Dios

como un lugar de atención y cuidado de la salud mental, sino porque significa también la llegada de tratamientos de punta concertados, experimentados y documentados por miembros de la escuela de Medicina de la Universidad de Colombia que involucran al cuerpo estudiantil y docente a quienes esta cargo el funcionamiento de la unidad, en pro de lograr avances científicos que permitan no solo curar pacientes sino generar protocolos preventivos enfocados a programas de salud pública que permitan una prevención que garantice la higiene mental.

El edificio de Salud Mental es importante dentro de la prestación de servicios de salud y la historia general de la psicología y la psiquiatría en Colombia. Para la década de 1960, sin el edificio de Salud Mental, no había atención para problemas relacionados con salud mental en el San Juan de Dios, pese a haber sido inaugurado originalmente como un complejo para manicomio. Esto se logra como producto de la revolución en la medicina después de la segunda guerra mundial. La torre central del San Juan Dios y hospitales como el San Carlos son ejemplos de la transformación.

(…)

(…)

Simbólicamente la unidad del Salud Mental del Complejo Hospitalario San Juan de Dios, representa un antes y un después de la medicina psiquiátrica en Colombia, se da en un momento de cambio de la disciplina a nivel mundial y significa para toda una escuela de profesionales en especial de la Escuela de Medicina de la Universidad Nacional el escenario donde se puso en duda y se replantearon con sus usuarios, docentes, alumnos e investigadores las bases de la psiquiatría moderna en el país, una disciplina que se enriqueció gracias a los acontecimientos allí ocurridos.

(…)[19]

De acuerdo con lo establecido en la junta de conservación, se pretende que el edificio de Salud Mental, continúe con el mismo uso, El edificio de Salud Mental recuperará su vocación original al enfocarse en la atención de enfermedades mentales, trastornos psicológicos y el tratamiento de la desintoxicación y abstinencia de sustancias psicoactivas. Su objetivo es brindar atención integral y rehabilitación psicosocial a los pacientes que lo requieran, a través del desarrollo de hospitales de día.

[19] Tomado de 02_Memoria_Descriptiva. INFORME INVESTIGACIÓN HISTÓRICA Consultoría grupo 3. edificio salud mental. realizar la contratación de las consultorías para la ejecución de los estudios técnicos y proyectos de restauración de varios inmuebles que hacen parte del complejo hospitalario san juan de dios en la ciudad de Bogotá, de acuerdo con lo establecido para cada grupo – grupo 3. Bogotá marzo 6 de 2023

1.4.17 Jardín infantil.

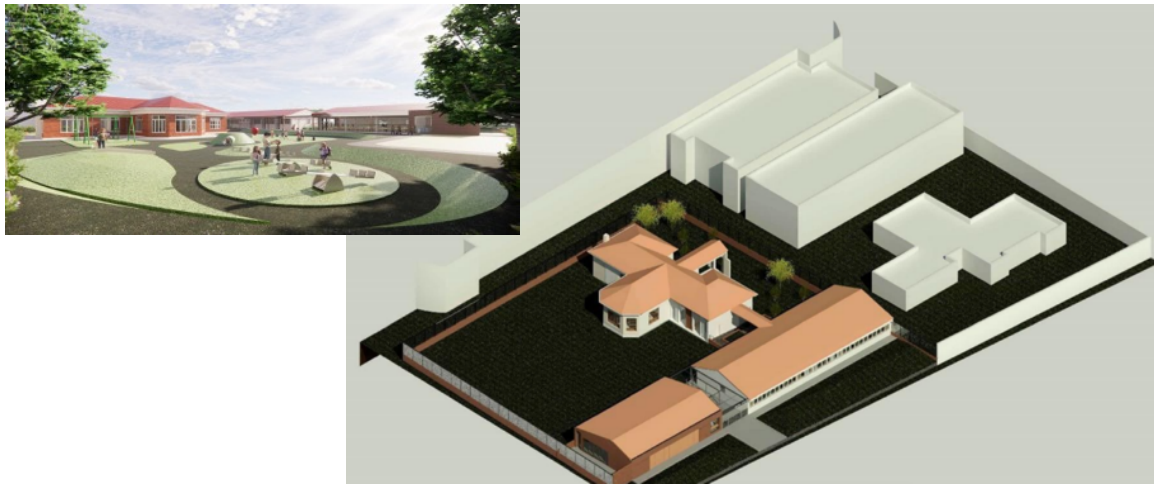


Ilustración 71 Proyección final. Axonométrica del conjunto propuesto en edificio Jardín Infantil
Fuente :Ardila & Bajonero

Origen:	Construido en época imprecisa, su forma coincide con un edificio propuesto en el proyecto inicial de Pablo de la Cruz. Posteriormente, el edificio fue destinado como Jardín Infantil de la Fundación San Juan de Dios, para beneficio de sus empleados.
Uso Original:	Se desconoce – posibles usos médicos
Autoría:	Se presume Arq. Pablo de La Cruz
Área total construida:	966.43 m2
Nivel de Intervención:	Conservación de Tipo Arquitectónico

El Edificio de Jardín infantil se localiza sobre el costado occidental del conjunto, en el Sector Normativo No. 6, del cual hacen parte los Edificios Federico Lleras, ancianato y jardín infantil.

La cimentación está conformada por cimiento ciclópeo de .35m en roca y escombro con mortero de pega de arena, cemento y cal. Sobrecimiento de .28m en ladrillo tolete. Se estima que la estructura portante vertical, se encuentra conformada por muros de mampostería cerámica (muros de carga). Presencia en algunos espacios de columnas de madera de aproximadamente 0,15 x 0,15 m, en algunos pocos existen columnas que pudieran ser de concreto. Muros divisorios: forman parte del sistema portante de muros de carga, aparentemente

Las cubiertas de jardín infantil son de dos tipos, la parte fundacional, los volúmenes anexos y el volumen oriental tiene como acabado de cubiertas, tejas de barro apoyadas en tejas de fibrocemento. La estructura de soporte son cerchas tipo rey apoyada sobre muros



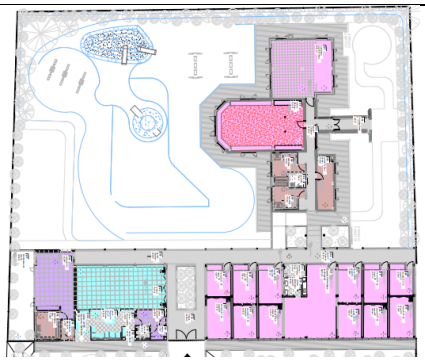


Ilustración 72 Ed. Jardín Infantil. Cubiertas. Esquema Planimétrico
Fuente Arq Pablo Rodríguez.

Estado actual.



Ilustración 73 Ed. Jardín Infantil Etapa d
Construcción –(Intervención Interior)



Ilustración 74 Ed. Jardín Infantil Etapa d
Construcción –(Intervención Interior)



Ilustración 75 Ed. Jardín Infantil Etapa d
Construcción –(Intervención Interior)



Ilustración 76 Ed. Jardín Infantil vista general del estado d
avance de las obras



Ilustración 77. Ed. Jardín Infantil Trabajos para cimentaciones

07 de febrero del 2025	06 de mayo del 2026
Fecha de inicio	**Fecha de terminación**

$ 8.152.916.970	$ 1.999.494.416
Valor contrato de obra.	**Valor contrato de Interventoría.**

Estado del proyecto

Se tienen los estudios y diseños y con base en ellos MinCulturas adjudicó el contrato de obra, para una ejecución del contrato en 15 meses y a desarrollarse en tres fases (Pre-Construcción - Construcción y Alistamiento) encontrándose hoy en una ejecución del 17,23%.

El sistema estructural de la edificación existente en muros no reforzados no cumple los requisitos de la NSR-10 para zona de amenaza sísmica intermedia y grupo de uso III.

Vocación

Centro Distrital de Atención a la Niñez y la Infancia

El jardín infantil mantendrá su vocación centrada en la educación y la atención a la infancia y la niñez.

1.4.18 Nuevos Desarrollos

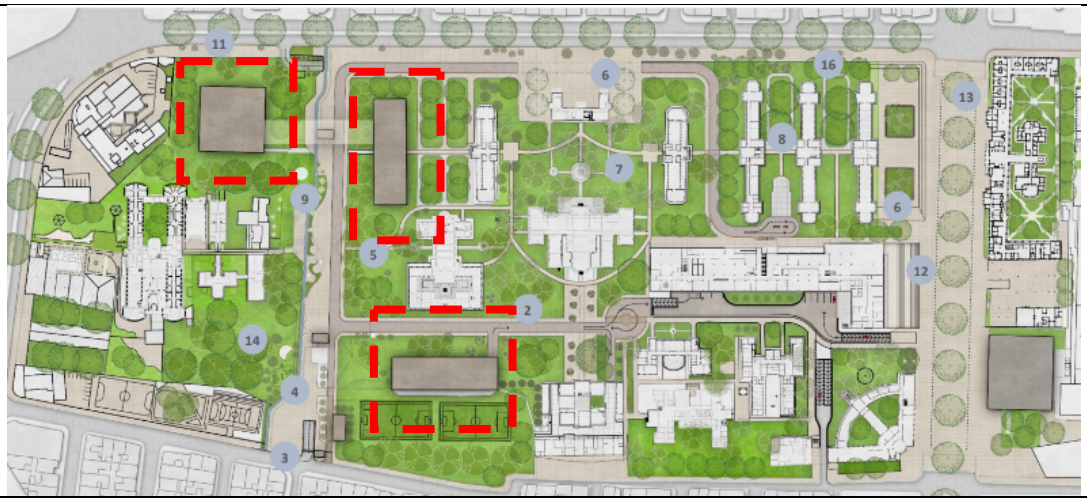


Ilustración 78 Proyección Nuevos desarrollos
Fuente Minculturas

Los edificios de nuevos desarrollos se proyectan para completar la Capacidad instalada en dos edificaciones de cinco pisos y una de ocho pisos

1.4.19 Proyecto Urbano

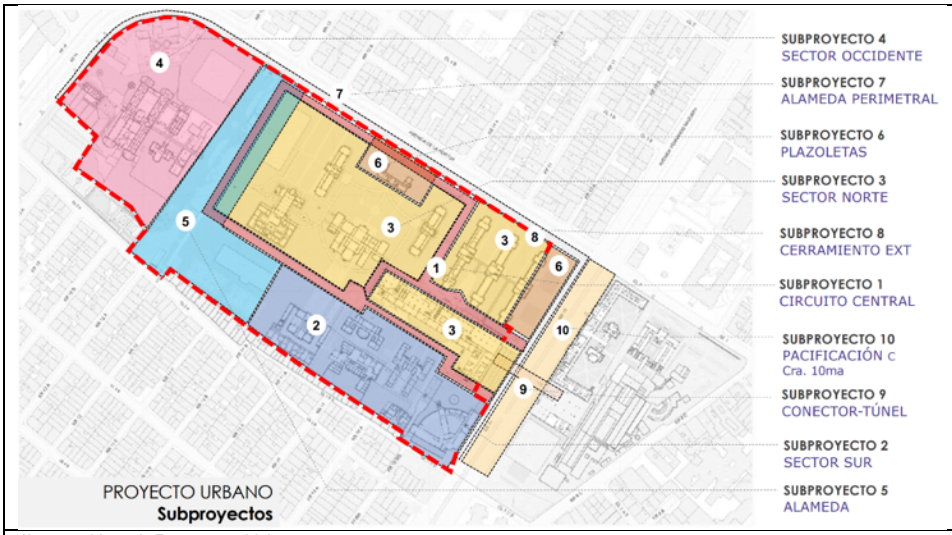


Ilustración 79 Proyecto Urbano.
Fuente Minculturas

Las ejecuciones de las obras de urbanismo permiten la integración de todos los servicios del complejo desde la parte física y de instalaciones y comunicaciones

1.5 Diagnóstico de infraestructura física por edificio

El siguiente cuadro presenta el resumen de las acciones a realizar en las edificaciones, asì como el resumen de su uso inicial y diagnóstico principal de acuerdo con lo establecido en el PEMP.

Cant.	EDIFICIO	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	ACCIONES A REALIZAR
1	**Edificio Mantenimiento**	Construido en 1926, con uso original para caballerizas, lavandería, garajes. Presentaba estructuras deterioradas, madera y acabados afectados. Se detectaron vulnerabilidades locativas que ameritaban intervenciones de conservación integral respetando su integridad arquitectónica (nivel 1 PEMP)	Realizar obras de intervención integral en las etapas de Pre-Construcción o Apropiación a Diseños, Construcción, Reforzamiento Estructural y Alistamiento.
1	**Torre Central (Edificio Central)**	Estructura monobloque de nueve plantas (1948–1952). Reveló daños en sistemas estructurales (sismos, hundimientos, fisuras), degradación en entrepisos de sistema reticular celulado, y deterioro de redes hidráulicas y eléctricas. Se clasificó en nivel 2 PEMP, favoreciendo rehabilitación manteniendo su trazado original .	Intervenciones iniciales (primeros auxilios), diagnóstico estructural y remoción de elementos no originales. Refuerzo estructural, restauración de ascensores, quirófanos y zonas médicas. Reintegración en uso hospitalario centrado en urgencias y especialidades; se priorizó su conservación patrimonial
1	**Instituto Materno Infantil**	Edificación de aproximadamente 80 años con deterioro en fachadas, fisuras estructurales, filtraciones en cubierta y envejecimiento de redes sanitarias.	Segunda fase de restauración: refuerzo estructural, renovaciones fachadas, actualización de redes hidrosanitarias,

Cant.	EDIFICIO	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	ACCIONES A REALIZAR
		Diagnóstico técnico reveló necesidad de reforzamiento y restauración preservando servicios hospitalarios durante la intervención.	eléctricas y baños. Plan de contingencia operativa para continuar atención médica.
1	**Edificio Siberia**	Construido en 1936, antigua zona de comedores y cocinas. Deterioro en instalaciones de cocina, estructuras de soporte y acabados. Diagnóstico concluyó intervenciones integrales y reforzamiento estructural para adaptarlo como espacio museográfico .	Realizar obras de intervención integral en las etapas de Pre-Construcción, Apropiación a Diseños, Construcción, Reforzamiento Estructural y Alistamiento.
1	**Inmunológico**	Núcleo fundacional (1913–1918). Presentaba daños en muros de carga, redes sanitarias y eléctricos, además de desprendimiento de revestimientos. Fue necesario reforzamiento estructural, restauración de fachadas y adecuaciones para reubicación administrativa .	Realizar obras de intervención integral en las etapas de Pre-Construcción o Apropiación a Diseños, Construcción, Reforzamiento Estructural y Alistamiento.
2	**San Roque & San Jorge**	Pabellones gemelos (1913–1918). El diagnóstico identificó deterioro en pisos, cubiertas, fisuras en fachadas y adaptaciones no patrimoniales anteriores. Necesitaban intervenciones estructurales, restauración y liberación/adecuación funcional.	Realizar obras de intervención integral en las etapas de Pre-Construcción o Apropiación a Diseños, Construcción, Reforzamiento Estructural y Alistamiento.
4	**Salud Mental, Cundifarma, Capilla, Convento, Jardín Infantil**	Edificaciones patrimoniales con pérdidas de acabados, filtraciones, deterioro en cubiertas y entresuelos, así como en redes básicas. Fueron clasificadas para restauración integral según PEMP: reforzamiento, adecuación funcional y conservación patrimonial.	Realizar obras de intervención integral en las etapas de Pre-Construcción o Apropiación a Diseños, Construcción, Reforzamiento Estructural y Alistamiento.
2	**Santiago Samper y Enfermedades Tropicales**	Situadas en fase de estudios técnicos. El diagnóstico inicial identificó necesidad de actualización estructural, restauración de cubiertas, adaptación para uso académico/salud y refuerzo de redes infraestructurales.	
3	**Pabellones Franceses (San Eduardo, San Lucas, Paulina Ponce)**	Edificios patrimoniales con deterioro de carpinterías, acabados y estructuras menores. La inspección técnica (fase diseño) detectó la necesidad de intervención de fachadas, restauración interior y mejoras en redes eléctricas, hidráulicas y accesibilidad.	
1	**Ancianato San Pedro Claver**	Diagnóstico preliminar al 33,8 % detectó deficiencias en cobertura, filtraciones, deterioro en elementos patrimoniales y necesidad de adecuaciones funcionales para uso gerontológico.	
	Plan director de Energía	Estudio técnico al 67,4 % identificó obsolescencia en redes eléctricas, falta de capacidad actual y necesidad de modernización a sistemas eficientes y sostenibles, además de cableado estructurado.	
17 Edificios con diagnostico técnico de su estado en infraestructura física.			

Tabla 2 Diagnóstico de Infraestructura Física por Edificio-BIC
Fuente: Diagnóstico tomado del PEMP y Grupo Interno de Trabajo Hospital San Juan de Dios -Minsalud

En el ANEXO 04: FICHAS TECNICAS POR EDIFICIO se encuentran las fichas de estado de los edificios a intervenir por Minculturas (ver Anexo 04)

Se identificaron fallas estructurales severas en múltiples edificaciones, incluyendo:

- Fisuras en muros de carga y entrepisos,
- Deformaciones en cubiertas y columnas,
- Hundimientos diferenciales en cimentaciones,
- Presencia de materiales deteriorados por humedad, hongos y filtraciones.
- Particularmente, la Torre Central, construida entre 1948 y 1952, presentó daños relevantes en su sistema de retícula celulada, mientras que edificios como San Roque, San Jorge, Inmunológico y Materno Infantil mostraron alteraciones estructurales críticas que comprometían la seguridad y la funcionalidad de los espacios.

Obsolescencia y colapso de redes técnicas

Los sistemas de redes eléctricas, hidráulicas, sanitarias y de comunicaciones se encuentran obsoletos, colapsados o inexistentes en varios edificios. Esta situación impide su uso hospitalario, académico o administrativo sin intervenciones integrales de rediseño, modernización y cumplimiento de normativas técnicas y de bioseguridad actuales.

Pérdida de valores arquitectónicos y patrimoniales

Edificaciones como el Edificio Siberia, San Lucas, San Eduardo, Paulina Ponce de León, Capilla y Convento, han sufrido alteraciones en acabados originales, carpintería histórica, cubiertas, elementos ornamentales, pavimentos hidráulicos y herrería patrimonial. Se observaron pérdidas por vandalismo, falta de mantenimiento e intervenciones inadecuadas previas, que alteraron la autenticidad de varios elementos de valor histórico.

Inadecuación funcional y normativa

La distribución espacial, accesos, iluminación, ventilación y rutas de evacuación no cumplen con los estándares requeridos para la prestación moderna de servicios en salud, formación clínica y actividades científicas. Por tanto, el diagnóstico estableció la necesidad de adaptar funcionalmente los espacios mediante rediseño arquitectónico, sin comprometer el valor patrimonial de los inmuebles.

Condiciones de riesgo y emergencia

El informe técnico de vulnerabilidad concluyó que múltiples estructuras presentaban riesgos de habitabilidad, seguridad humana y colapso parcial o progresivo, en caso de eventos sísmicos o climáticos. Esto llevó a priorizar intervenciones en edificios con mayor deterioro como el Materno Infantil, Torre Central y San Roque, bajo criterios de intervención urgente.

Planificación por niveles de intervención

Siguiendo el Plan Especial de Manejo y Protección (PEMP), se establecieron niveles de intervención (1, 2 y 3) que orientan la intensidad de la restauración en cada edificio, con enfoque diferencial entre conservación, rehabilitación adaptativa y reconstrucción puntual.

Estado Actual de Restauración de los Edificios

La siguiente tabla presenta el estado actual de intervención física de las edificaciones que conforman el Hospital San Juan de Dios, declarado Bien de Interés Cultural de la Nación mediante la Ley 735 de 2002. Esta matriz se deriva del componente técnico del proyecto de inversión pública, el cual hace parte de las metas del Plan Nacional de Desarrollo 2022–2026, artículo 367.

La matriz se estructura con base en los resultados de los diagnósticos técnicos, patrimoniales y funcionales elaborados por entidades como el Ministerio de Salud y Protección Social, la Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá (RenoBo), el Instituto Distrital de Patrimonio Cultural (IDPC) y el Ministerio de Cultura, los cuales identificaron el nivel de deterioro, las necesidades de intervención, los usos proyectados y el grado de avance físico y contractual de cada inmueble.

N.º	Nombre del Edificio	Estado Actual	Fase del Proyecto	% De Avance Preconstrucción y Diseños	% De Avance General de Obra	Destino Proyectado / Observaciones	Inversión $
1	Edificio de Mantenimiento	Restaurado y entregado (dic. 2024)	Finalizado	100%	100%	Centro Nacional de Simulación y Hospital Virtual	$ 20.992.135.129
2	Torre Central	Obras locativas y de primeros auxilios	En ejecución (desde dic. 2024)	100%	23,0%	Urgencias, trauma, especialidades de mediana y alta complejidad	$ 946.233.462
3	Instituto Materno Infantil	Restauración estructural en curso (2.ª fase)	En ejecución	100%	6,8%	Atención especializada materno-infantil	$ 115.076.376.606
4	Edificio Siberia	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	94%	12,1%	Laboratorio Museo de la Medicina y la Salud (LabMes)	$ 19.286.519.432
5	San Roque	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	74%	10,9%	Área clínica especializada	$ 15.747.933.061
6	Inmunológico	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	90%	4,8%	Laboratorios biomédicos	$ 11.895.419.385
7	San Jorge	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	67%	1,0%	Área de hospitalización o especialidades	$ 15.831.267.542
8	Salud Mental	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	15%	25,0%	Unidad de salud mental integral	$ 18.858.663.647
9	Cundifarma	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	98%	8,0%	Producción y apoyo farmacéutico	$ 21.284.707.718
10	Capilla y Convento	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	1,04%	3,8%	Espacios patrimoniales y religiosos	$ 18.277.846.392
11	Jardín Infantil	Obras adjudicadas y en ejecución	En ejecución	100%	18,0%	Espacio de bienestar y cuidado	$ 10.152.411.386
12	Santiago Samper	Estudios y diseños en etapa de contratación	Pre-ejecución	0%	0%	Espacio asistencial o académico	$ 13.062.970.313
13	Enfermedades Tropicales	Estudios y diseños en	Pre-ejecución	0%	0%	Laboratorio o unidad especializada e investigación	$ 13.973.565.848

N.º	Nombre del Edificio	Estado Actual	Fase del Proyecto	% De Avance Preconstrucción y Diseños	% De Avance General de Obra	Destino Proyectado / Observaciones	Inversión $
		etapa de contratación					
14	San Eduardo (Pabellón Francés)	Estudios técnicos al 72,5%	Fase de diseño	0%	0%	Área asistencial (Odontologia) y patrimonial	$ 0
15	San Lucas (Pabellón Francés)	Estudios técnicos al 72,5%	Fase de diseño	0%	0%	Uso mixto: salud (Rehabilitación) y docencia	$ 0
16	Paulina Ponce de León (Pabellón Francés)	Estudios técnicos al 72,5%	Fase de diseño	0%	0%	Área de bienestar o apoyo administrativo	$ 0
17	Ancianato San Pedro Claver	Estudios técnicos al 33,8%	Fase de diseño preliminar	0%	0%	Posible uso en bienestar o gerontología	$ 0
TOTAL							**$ 295.386.049.921**

Tabla 3 Estado actual edificios en recuperación de la Infraestructura Física

NOTA. La inversión corresponde solo a los contratos de Obra e interventoría y Torre Central solo corresponde a los Primeros Auxilios (La Interventoría la hace MinCulturas).

Desde una perspectiva técnica, la matriz permite identificar que el proceso de intervención se encuentra en una fase intermedia de desarrollo, con once contratos de obra en curso, estudios técnicos en marcha o procesos en fase de liquidación.

Técnicamente, se evidencia una articulación funcional efectiva entre el diagnóstico previo, los lineamientos de conservación patrimonial, las necesidades del sistema de salud colombiano y las proyecciones de infraestructura para un hospital universitario de alta complejidad. La matriz permite observar cómo cada intervención cumple una función estratégica dentro del rediseño del hospital, con edificaciones que aportan a componentes de atención (como el Instituto Materno Infantil y la Torre Central), de docencia (como Ed. Inmunológico y Ed. San Roque), de soporte científico y tecnológico (como Ed. Mantenimiento – Hospital Virtual) y de conservación del patrimonio cultural (como Ed. Siberia, Ed. Capilla y los Pabellones Franceses).

Desde el punto de vista institucional, el análisis de la matriz evidencia un ejercicio coordinado de gobernanza pública entre entidades del orden nacional, distrital y del sector salud, que han logrado gestionar un proceso complejo de restauración patrimonial con orientación sectorial en salud pública, ciencia, tecnología e innovación, y formación de talento humano en salud. Esto se alinea con los principios de eficacia, articulación sectorial y sostenibilidad del Plan Nacional de Desarrollo 2022–2026, y en particular con el cumplimiento de lo ordenado en el artículo 367 de dicha ley.

Finalmente, la matriz no solo permite realizar seguimiento técnico a las obras, sino que constituye un instrumento dinámico para la toma de decisiones en materia de planeación hospitalaria, asignación de recursos, cronogramas de apertura y uso institucional, así como para los procesos de inspección y control patrimonial y la gestión de nuevos recursos para fases subsiguientes.