

Objetivos Año 2025:

Objetivo 1 Año 2025. Aumento del reciclaje de envases en un 2% respecto al año anterior.	
Objetivo concreto a alcanzar	Aumento del reciclaje de envases en un 2% respecto al año anterior.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Año 2023 se generaron 100.240 Kg envases
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% aumento reciclaje de envases respecto al año anterior.
Fecha de apertura	Marzo 2025
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Realizar revisiones insitu de las papeleras clase II para ver porcentajes de envases susceptibles de reciclado que se pierden en dicha fracción	Julio 2025	Sección RSC
Realizar campañas de concienciación y sensibilización	Octubre 2025	Sección RSC
Instalación nuevas papeleras en los puestos que sean necesarios.	Diciembre 2025	Sección RSC
Análisis del aumento de la fracción de envases.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se realiza revisión de residuos en Mayo 2025 detectándose residuos de plástico en la fracción clase III en cirugía experimental y oncología radioterápica.	Mayo 2025

Se detecta que en muchas áreas existe envases y residuos de envases depositados en bolsa verde.	Junio 2025
Se siguen llevando a cabo campañas de formación y sensibilización.	Diciembre 2025
Se instalaron papeleras de envases y residuos de envases para consulta de neumología.	Octubre 2025
Se revisa consultas externas para poner más papeleras de envases	Diciembre 2025
En el año 2024 se reciclaron 115.560 Kg de envases y residuos de envases y durante el año 2025 se reciclaron 119.820 Kg de envases y residuos de envases, lo que supone un aumento de 3,36%	Abril 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 17/04/2026
Se volverá a establecer el objetivo para el año 2026.		

Objetivo 2 año 2025. Reducir el consumo de energía Hospital la Paz en al menos un 2% respecto al año anterior.	
Objetivo concreto a alcanzar	Reducir el consumo de energía Hospital la Paz en al menos un 2% respecto al año anterior.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Año 2024: 29.478,632 kwh
Responsable	Sección RSC/ Servicio Mantenimiento
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	Kwh de energía eléctrica consumida
Fecha de apertura	Marzo 2025
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Revisar nuevas áreas en las que implantar medidas de eficiencia energética alineadas con la estrategia de eficiencia energética definida por el Hospital.	Abril 2025	Sección RSC/ Servicio Mantenimiento
Implantación de las medidas de eficiencia energética establecidas	Diciembre 2025	Sección RSC/ Servicio Mantenimiento
Análisis de la reducción obtenida.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se decide instalar medidas de control de la energía producida y demandada con integración en el BMS en zonas de gran consumo eléctrico a lo largo del 2025. Se procederá a realizar el calorifugado de tuberías de climatización a lo largo del 2025 y 2026.	Marzo 2025
Se valora la instalación de sensores de presencia en el edificio de laboratorio	Mayo 2025
Mantenimiento ha sustituido luminarias por LED en Traumatología	Marzo 2026
Obras ha llevado a cabo las siguientes medidas:	Marzo 2026

OBRAS 2025-2026	Constructor	Puntos de luz sustit	Nueva Iluminacion led	P.
Modificacion del acceso al muelle maternidad	Sacyr	0	24	
Nuevas salas de preparacion parenteral	Camfil	30	30	
Plan Amat II	Comsa			
Plan Amat II	Deconsa			
Nueva sala preparacion Radiofarmacos	Asime	16	16	
Reforma vestibulo materno-infantil	Eico	20	16	
Reforma area rehabilitación pediátrica y zona pajarera	Play office	19	10	pantallas lineales
			9	downlight 25w
Adecuación planta 7ª HM Transplante hepático pediátrico	Edihnor	15	44	downlight
		11	11	cabecero pared
Adecuacion de lavabo para control PRESALIDA GIMNASIO	Serveo			
Instalacion de nuevo lavabo para AAGG	Serveo			
INSTALACIÓN LUMINARIAS PASILLO SALON DE ACTOS	Serveo	10	10	
ADECUACIÓN 2 ASEOS Sala espera 2 de radiología	Serveo	2	2	
Sutitucion de fregadero por lavabo en Unidosis	Serveo	1	1	
ADECUACIÓN para unidad de hospitalizacion a domicilio	Serveo	4	4	
Nuevo baño para consulta de urologia pediátrica	Serveo	1	1	
Adecuacion de planta 14 del hospital general Oncología	Serveo	100	72	downlight 25W
			2	downlight 12W
			21	pantallas
			5	pantallas 22-28 W
			21	pantallas 27 W

OBRAS 2025-2026	Puntos agua eliminados	Nuevos puntos de agua	Marzo 2026
Modificacion del acceso al muelle maternidad			
Nuevas salas de preparacion parenteral	4	6	
Plan Amat II			
Plan Amat II			
Nueva sala preparacion Radiofarmacos		2	
Reforma vestibulo materno-infantil	14	9	
Reforma area rehabilitación pediátrica y zona pajarera	4	2	
Adecuación planta 7ª HM Transplante hepático pediátrico			
Adecuacion de lavabo para control PRESALIDA GIMNASIO		1	
Instalacion de nuevo lavabo para AAGG		1	
INSTALACIÓN LUMINARIAS PASILLO SALON DE ACTOS			
ADECUACIÓN 2 ASEOS Sala espera 2 de radiología	4	4	
Sutitucion de fregadero por lavabo en Unidosis	1	1	
ADECUACIÓN para unidad de hospitalizacion a domicilio			
Nuevo baño para consulta de urologia pediátrica		2	
Adecuacion de planta 14 del hospital general Oncología	5	4	

OBRAS 2025-2026	Eliminación de ventanas	Nuevas ventanas mejor aislamiento	Nueva instalación de climatización	Sistema de control centralizado	Marzo 2026
Modificación del acceso al muelle maternidad	12	Ventana 3 hojas abatibles perfilera aluminio con rotura de puente térmico y vidrio (6/14/8)			
Nuevas salas de preparación parenteral Plan Amat II	3	Fijos de doble acristalamiento tipo climait	Sí	Sí	
Nueva sala preparación Radiofarmacos Reforma vestíbulo materno-infantil Reforma área rehabilitación pediátrica y zona pajarera	4		Sí	Sí	
Adecuación planta 7 ^{HM} Transplante hepático pediátrico					
Adecuación de lavabo para control PRESALIDA GIMNASIO Instalación de nuevo lavabo para AAGG INSTALACIÓN LUMINARIAS PASILLO SALÓN DE ACTOS ADECUACIÓN 2 ASEOS Sala espera 2 de radiología Sustitución de fregadero por lavabo en Unidadosis ADECUACIÓN para unidad de hospitalización a domicilio Nuevo baño para consulta de urología pediátrica					
Adecuación de planta 14 del hospital general Oncología	1	Ventanas interiores carpintería de aluminio con rotura de puente térmico y vidrio tipo climait			
Pendiente de evaluar el consumo de energía eléctrica porque a fecha actual no se disponen de todas las facturas desde la sección de RSC					Marzo 2026
En el año 2024 se consumieron 29.478.632 Kwh y en el año 2025 29.475.243 Kwh. La reducción ha sido del 0,01% por lo que el objetivo no se cumplió.					Abril 2026
OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input type="checkbox"/> NO X		Vº Bº Responsable Sección RSC		Fecha 17/04/2026	

Objetivo 3 Año 2025.Reducir el consumo de agua del Hospital la Paz en al menos un 2% respecto al año anterior.	
Objetivo concreto a alcanzar	Reducir el consumo de agua del Hospital la Paz en al menos un 2% respecto al año anterior.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Año 2024 consumo agua fue 203.797 m3
Responsable	Sección RSC/ Sección Mantenimiento
Recursos necesarios	Humanos y económicos

Indicador	% reducción consumo agua respecto al año anterior.
Fecha de apertura	Marzo 2025
Fecha prevista de consecución	Diciembre 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Elaboración nuevo Plan de Gestión y Uso Sostenible del Agua.	Junio 2025	Sección RSC
Implantación medidas del 1º año del Plan del Agua	Junio 2026	Mantenimiento
Análisis de la reducción obtenida.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA		
Se realiza un inventario de puntos consumidores de agua.	Abril 2025		
Se elabora y publica pliego para contratación elaboración PGYUSA.	Mayo 2025		
Desde obras:	Marzo 2026		
OBRAS 2025-2026		Puntos agua eliminados	Nuevos puntos de agua
Modificación del acceso al muelle maternidad			
Nuevas salas de preparación parenteral		4	6
Plan Amat II			
Plan Amat II			
Nueva sala preparación Radiofarmacos			2
Reforma vestibulo materno-infantil		14	9
Reforma area rehabilitación pediátrica y zona pajarera		4	2
Adecuación planta 7ªHM Transplante hepático pediátrico			
Adecuación de lavabo para control PRESALIDA GIMNASIO			1
Instalación de nuevo lavabo para AAGG			1
INSTALACIÓN LUMINARIAS PASILLO SALON DE ACTOS			
ADECUACIÓN 2 ASEOS Sala espera 2 de radiología		4	4
Sutitucion de fregadero por lavabo en Unidosis		1	1
ADECUACIÓN para unidad de hospitalización a domicilio			
Nuevo baño para consulta de urología pediátrica		2	
Adecuación de planta 14 del hospital general Oncología	5	4	
Se presenta el Plan de Gestión y Uso Sostenible del Agua HULP (2025-2029)	Diciembre 2025		

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha

Objetivo 4 Año 2025.Reducir el consumo de agua del Hospital Carlos III en al menos un 2% respecto al año anterior.	
Objetivo concreto a alcanzar	Reducir el consumo de agua del Hospital Carlos III en al menos un 2% respecto al año anterior.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Año 2024 se consumieron 12.714 m3 agua
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% reducción consumo agua respecto al año anterior.
Fecha de apertura	Marzo 2025
Fecha prevista de consecución	Diciembre 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Elaboración nuevo Plan de Gestión y Uso Sostenible del Agua.	Septiembre 2025	Sección RSC
Implantación medidas del 1º año del Plan del Agua.	Septiembre 2026	Mantenimiento
Análisis de la reducción obtenida.	Diciembre 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se elabora y publica pliego para contratación elaboración del inventario y PGYUSA.	Mayo 2025
Se presenta el plan de gestión y usos sostenible del agua del H. CIII (2025-2029)	Enero 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha

Objetivo 5 Año 2025.Reducir el consumo de agua del Hospital Cantoblanco en al menos un 2% respecto al año anterior.	
Objetivo concreto a alcanzar	Reducir el consumo de agua del Hospital Cantoblanco en al menos un 2% respecto al año anterior.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Año 2024 se consumieron 8.514 m3 agua
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% reducción consumo agua respecto al año anterior.
Fecha de apertura	Marzo 2025
Fecha prevista de consecución	Diciembre 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE

Elaboración nuevo Plan de Gestión y Uso Sostenible del Agua.	Septiembre 2025	Sección RSC
Implantación medidas del 1º año del Plan del Agua	Septiembre 2026	Mantenimiento
Análisis de la reducción obtenida.	Diciembre 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se elabora y publica pliego para contratación elaboración del inventario y PGYUSA.	Mayo 2025
Se presenta el Plan de gestión y Uso Sostenible del Agua (2025-2029)	Enero 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha

Objetivo 6 año 2025. Valorizar al menos 100 Kilos de residuos que actualmente se gestionan como clase II o clase III en el Hospital Universitario la Paz	
Objetivo concreto a alcanzar	Valorizar al menos 100 Kilos de residuos que actualmente se gestionan como clase II y clase III en el Hospital Universitario la Paz.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Se gestionan como clase II y clase III
Responsable	Servicio Hostelería/Sección RSC

Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% valorizada y cantidad.
Fecha de apertura	Marzo 2025
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Revisar las diferentes áreas del hospital que materiales susceptibles de valorización y que actualmente están siendo gestionados como clase II o clase III.	Abril 2025	Sección RSC
Llevar a cabo pruebas para ver la viabilidad de valorización de esos residuos con los gestores	Octubre 2025	Sección RSC
Implantación de medidas de valorización de los residuos antes gestionados como clase II y clase III	Febrero 2026	Sección RSC
Análisis de la cantidad de los residuos valorizados.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se hace pruebas con materiales plásticos gestionados como clase II.	Febrero 2025
Se comienzan a recoger muestras de material plástico utilizado para espirometrias	Mayo 2025
Se hacen pruebas con gestor y se ve la viabilidad de su gestión como residuos biosanitario clase III que tras proceso de esterilización se llevara a gestor para su valorización	Febrero 2026
Se colocará un contenedor específico para esta nueva fracción. Pendiente de designar contenedor e implantarlo	Marzo 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha

Objetivo 7 año 2025. Sustitución para 1 o más usos / áreas las bolsas de plástico por bolsas de tela elaboradas con ropa vieja del Hospital.	
Objetivo concreto a alcanzar	Sustitución para 1 o más usos las bolsas de plástico por bolsas de tela elaboradas con ropa vieja del Hospital.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Se utilizan bolsas de plástico para ropa pacientes, entrega de prótesis desde almacén etc.
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	Número de usos o áreas donde se utilizan las bolsas tela y nº bolsas tela
Fecha de apertura	Marzo 2025
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Revisar las diferentes áreas del hospital que utilizan bolsas de plástico para ver por cantidad y usos posibilidad de sustitución por bolsas de tela elaboradas con ropa desechada.	Marzo 2025	Servicio Hostelería. Sección RSC
Llevar a cabo pruebas pruebas piloto en las áreas seleccionadas.	Mayo 2025	Servicio Hostelería
Revisar otras posibles áreas donde implantar estas bolsas	Febrero 2026	Servicio Hostelería/ Sección RSC
Análisis de la cantidad de usos y bolsas de tela implantadas.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se revisa la posibilidad de utilizar bolsas de tela elaboradas por las costureras con ropa vieja del hospital y sustituirlas en algunas áreas del hospital	Marzo 2025

Se empiezan a utilizar bolsas de tela sustituyendo las de plástico en Almacén General para la entrega de prótesis, en psiquiatría para el lavado de ropa de pacientes tanto en adultos como pediátricos,.	Abril 2025
Se comenzará a utilizar bolsas de tela en lugar de bolsas de plástico en los vestuarios del personal de cocina	Mayo 2025
Se realizó una primera tanda de 250 unidades en el mes de abril de 2025 y posteriormente se han ido reponiendo y manteniendo un Stock con 150 unidades más, en total 400 unidades. Los servicios en donde se ha implantado es psiquiatría, almacenes y cocina.	Febrero 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 5/03/2025
Se continuará con el proyecto bote dentro del Plan Reconecta del Hospital que contienen recogidas las medidas de economía circular.		

Replanificación objetivos Año 2024:

Objetivo 1 Año 2024. Reducir las emisiones del Hospital en un 2% respecto del año anterior	
Objetivo concreto a alcanzar	Reducir las emisiones del Hospital en un 2% respecto del año anterior
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Calculo Huella carbono año 2022: 29.667,39 Tn CO2 (Alcance 1: 8.367,82. Alcance 2:3.744,13. Alcance 3: 17.555,44).
	Cálculo Huella carbono año 2023: 46.700,30 Tn CO2 (categoría 1: 9417,08 Tn CO2; categoría 2:0; categoría 3: 26508,71Tn CO2; categoría 4: 10774,50 Tn CO2
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% reducción emisiones respecto al año anterior.
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Marzo 2026

Periodicidad de seguimiento	Semestral
------------------------------------	-----------

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Calcular la huella de carbono Alcance 1,2 y 3 del Hospital la Paz según norma 14064	Noviembre 2024	Sección RSC
Revisar posibles medidas a implantar para reducir la huella de carbono	Marzo 2025	Sección RSC
Implantar medidas de reducción de la huella de carbono	Diciembre 2025	Sección RSC
Análisis de la reducción de las emisiones.	Marzo 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se procedió a calcular la huella de carbono del año 2023 con respecto a la norma 14064 y se verifico	Diciembre 2024
Las medias establecidas para el año 2025 son:	
Sustitución de iluminación averiada por iluminación LED.	
Instalación de sensores en pasillos en zonas que entren en obras.	
Sustitución de pantallas incandescentes en Edificio de Trauma.	
Instalación pantallas LED en zonas que entren en obras.	
En zonas que entren en obras instalación de sistemas de gestión centralizada de alta eficiencia energética.	
Instalación en algunas zonas que entren en obras contadores de energía para el seguimiento de consumos.	
Instalación en zonas críticas que entren en obras climatizadores con batería de recuperación.	
Instalación de recuperadores de energía en zonas que entren en obras siempre que sea posible.	
Instalación en zonas que entren en obras y no puedan instalarse climatizadores se instalaran recuperadores entalpicos.	
regulación Tº protocolo BMS consignas 1 vez / mes.	
Revisión aislamiento tuberías.	
Actuaciones establecidas en el III Plan de Gestión y Usos Sostenible del Agua.Incide en Alcance 3	

AÑO 2025	Medidas llevadas	
Actuaciones establecidas en el III Plan de Gestión y Usos Sostenible del Agua Incide en Alcance 3	Tenemos el registro de todos los grifos que hemos cambiado	Marzo 2026
Renovación instalaciones climatización	(Obras)	
Sustitución ventanas en algunas áreas	Obras ha sustituido	
Sustitución de ascensores poco eficientes que se averían	27 y 28 sustituidos	
Mantener suministro energía eléctrica con garantía de origen	Es de garantía origen	
Revisión y/o corrección energía reactiva	Si, no tenemos penalizaciones de reactiva y podemos pasar el inventario de las baterías de condensadores y las revisiones preventivas.	
Mayor uso de anestesia total intravenosa, exenta de emisiones directas de CO ₂	Si, se ha eliminado el uso del gas protóxido el 01/12/2023.	
Empleo de técnicas de bajos flujos anestésicos	Si.	
Empleo de sistemas de adsorción de gases anestésicos que previenen su vertido atmosférico y permiten el uso de economía circular	En H. Infantil.	
Educación y concienciación del problema	Si	
Reducir el consumo de botellas de N ₂ O	Si	
Campañas concienciación y sensibilización: cierre de puertas, retirada de calefactores /pingüinos, consumo responsable de los recursos, etc .	No se han hecho campañas en 2025.	
Campaña de fomento de movilidad sostenible.	Si	
AÑO 2025	Medidas llevadas	
Llevar a cabo las acciones establecidas en el II Plan de movilidad sostenible.	II Plan Movilidad difundido en Septiembre 2025	Marzo 2026
Instación bicicleteros.	Si urgencias H. Infantil	
Adaptación normativas fomento movilidad eléctrica.	Desde la DGIS se va a sacar un contrato para adaptar los hospitales a la normativa.	
Inclusión de criterios de sostenibilidad bien como criterios de solvencia, de valoración o de ejecución. Dichos criterios nos permiten obtener productos, servicios u obras eficientes desde el punto de vista energético, respetuosos con el medio ambiente, minimizando los residuos y/o su peligrosidad, minimizando el consumo de agua o reduciendo las emisiones.	Si, se han incluido de sostenibilidad para fomentar las compras por valor. Eva va a mandar correo con la evidencia.	
Llevar a cabo medidas establecidas en el estudio minimización residuos	Si	
<p>Gases Anestésicos: Disminuimos. De 3714 al año 23 a 1352 el año 24 (bajada de 74%, casi todo a costa del oxido nitroso) En el 23 los gases anestésicos eran el 6,7% de nuestra huella y este año el 2%. Hemos "ahorrado" 2.362 Toneladas de Co₂.</p> <p>Residuos Hemos disminuido nuestra huella un 6%. De 2.521 Tn a 2.387 Tn</p> <p>Inhaladores Hemos disminuido un 33%. De 581 a 392 Toneladas de Co₂</p> <p>Conclusiones:</p> <p>Estamos disminuyendo en Gases Anestésicos (un 74%), Inhaladores (un 33%), Residuos (un 6%).</p> <p>Y subimos en movilidad (un 32% debido a que hemos incluidos y calculado mejor esta parte). No obstante seguiremos trabajando en esta área con la implantación de las medidas del II plan de movilidad sostenible del hospital.</p>		Marzo 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 05/03/2026

Objetivo 2 Año 2024. Reducir el consumo de papel en un 5% respecto al año anterior.	
Objetivo concreto a alcanzar	Reducir el consumo de papel en un 5% respecto al año anterior.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Año 2023 se consumieron 91.560 Kg
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% reducción consumo de papel respecto al año anterior.
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Revisar los consumos de papel. Análisis de posibles medidas a implantar en el Hospital para la reducción del consumo de papel.	Julio 2024	Sección RSC
Implantación de aquellas medidas de reducción del consumo de papel que sean viables.	Diciembre 2025	Sección RSC
Análisis de la reducción obtenida	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se revisan los consumos de papel del año 2023 por GFH	Julio 2024

Se mantiene una reunión con diferentes áreas del Hospital para proponer medidas y ver su viabilidad				Octubre 2024
Se deciden llevar a cabo las siguientes acciones:				Octubre 2024
Nº	Acción	Responsable	Plazo consecución	
1	Solicitar a Dedalus la posibilidad que solo se imprima el último acto asistencial y no el histórico. Si es viable ponerlo en marcha	Informática	Medio-Largo plazo	
2	Digitalización de los consentimientos informados integrados con TSV (tarjeta sanitaria virtual)	Informática	Medio- Largo plazo	
3	Revisar el motivo por el que no todos los servicios quieren que les envíen sms a los pacientes con las citas.	Javier Cobas	Corto plazo	
4	Si es viable el envío de todas las citas por sms informar al personal de citaciones que le pregunte al paciente si quiere que le envíen cita en papel o solo sms.	Servicios Generales	Corto plazo	
5	Revisar documentación carpeta de salud y documentación de alta	Admisión / Calidad enfermería.		
6	Proyecto digitalización Anatomía Patológica	Informática	Medio-Largo plazo.	
7	Campaña concienciación y sensibilización consumo papel	Oficina desarrollo sostenible y Agenda 2030/ Sección RSC	Corto plazo.	
<p>Se ha revisado todas las agendas que no tenían activado el SMS, se hizo una relación de ellas y se pasó hace un par de semanas a cada Subdirector Médico para que lo viera con el Jefe de Servicio y valorar activarlo</p> <p>Por otro lado detectamos que cuando admisión hacia cambios en agenda o agendas nuevas no comunicaba a Asuntos Generales esos cambios y no se activaban los SMS, por lo que se les pidió que elaboraran un procedimiento de comunicación</p> <p>Otra acción que se ha tomado es enviar la confirmación al correo electrónico del paciente y se ha dado instrucciones para rellenar ese apartado por parte de admisión para tener el mayor número de correos electrónicos</p> <p>A día de hoy se envían unas 5000 cartas diarias y nuestro objetivo es reducirlo a la mitad en 3 meses</p> <p>También se está trabajando en poder disponer de un link donde el paciente pudiera descargar su nota de cita, esto es mas complejo y, de momento, nos lo han parado</p>				Mayo 2025

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha

Objetivo 5 año 2024. Reciclar al menos el 50% del medio de contraste yodado sobrante no contaminado utilizado en el Hospital la Paz y Hospital Carlos III.

Objetivo concreto a alcanzar

Reciclar al menos el 50% del medio de contraste yodado sobrante no contaminado utilizado en el Hospital la Paz y

	Hospital Carlos III.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	No se recicla
Responsable	Sección RSC/ Servicio Radiología / Servicio Cardiología
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% reciclada y cantidad.
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Revisar las diferentes áreas del hospital que utilizan contrastes yodados (Rayos, Hemodinamia, etc)	Abril 2024	Sección RSC/ Servicio Mantenimiento
Análisis de la posible sistemática de recogida y reciclado del contraste yodado. Implantación de dicha sistemática	Diciembre 2025	Sección RSC/ Servicio Radiología/ Servicio Cardiología
Análisis de la cantidad de contraste yodado no contaminado reciclado.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se mantienen reuniones con General Electric para poner en marcha la situación.	Febrero 2024
Nos comunican desde General que dado que necesitamos documentación de gestión de residuo asociada.	Junio 2024
Se habla con el gestor de residuos sanitarios para ver si podrían reciclar este tipo de contrastes.	Noviembre 2024
Se habla con laboratorios Rovi para poder gestionar estos contrastes yodados	Febrero 2025

Tras la firma de contrato de tratamiento se decide instalar los contenedores rojos etiquetados el 28 de Mayo	Mayo 2025
Se lleva a cabo la retirada de 3 contenedores de contrastes yodados el 2/12/2025 con un peso de 51,95 Kg	Diciembre 2025

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 11 Febrero 2026

Objetivo 6 año 2024. Reciclar al menos 20 Kilos de porex que actualmente se gestiona como fracción clase II en el Hospital la Paz.	
Objetivo concreto a alcanzar	Reciclar al menos 20 Kilos de porex que actualmente se gestiona como fracción clase II en el Hospital la Paz.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	No se recicla
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	Cantidad en Kg de porex reciclado
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Junio 2025
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Revisar las áreas del hospital que generan porex y ver la viabilidad de establecer circuito de recogida separada de esta fracción	Junio 2024	Sección RSC
Establecer sistemática de reciclado de porex por parte de gestores autorizados.	Diciembre 2024	Sección RSC

Análisis de la cantidad de porex valorizada. Pendiente cuantificar Kilos reciclados.	Junio 2025	Sección RSC
--	------------	-------------

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS						FECHA
El porex procede por un lado de las neveras en las que sirven la medicación fría y por otro de la recepción de equipamiento delicado.						Junio 2024
Se revisa con la empresa de gestión interna de residuos como proceder al reciclado del porex.						Diciembre 2024.
En Febrero se colocan jaulas para la segregación de este tipo de residuo que será reciclado por el gestor en su planta.						Febrero 2025
Se han reciclado desde la implantación en el año 2025:						Febrero 2026
FECHA DE RETIRADA	MATRÍCULA	ALBARAN	PLANTA	JAULAS	KILOS	
21/04/2025		1751		12	60	
22/04/2025		1701		12	60	
27/05/2025		1644		5	25	
22/08/2025		1689		7	35	
26/09/2025		7360		6	30	
21/11/2025		1766		4	20	
			TOTALES	46,000	230,00 €	

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 10/02/2026

Objetivo 11 Año 2024.Reducir el consumo de agua del Hospital Isabel Zendal en al menos un 2% respecto al año anterior.

Objetivo concreto a alcanzar	Reducir el consumo de agua del Hospital Isabel Zendal en al menos un 2% respecto al año anterior.
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	Año 2023 se consumieron 15.793 m3 agua
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% reducción consumo agua respecto al año anterior.
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Elaborar el I Plan de Gestión y Uso Sostenible del Agua del Hospital Isabel Zendal	Diciembre 2024	Sección RSC
Implantación de dispositivos economizadores de agua e implementar medidas establecidas en el 1º año del Plan.	Diciembre 2025	Sección RSC
Análisis de la reducción obtenida.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se presenta el I Plan de Gestion y Uso Sostenible del Agua del Hospital Isabel Zendal el 16 /12/2025	Diciembre 2025
Se deciden a llevar a cabo para reducir el consumo de agua las siguientes medidas:	Febrero 2026

Nº	MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1	Sistema de recogida y aprovechamiento de aguas pluviales.	Rehabilitación y conexión de los dos tanques de tormenta para almacenar aguas pluviales recogidas. Incorporación de sistema para su uso en riego de zonas exteriores y limpieza de viales.
2	Instalación de perlizadores y limitadores de caudal en griferías.	Sustitución de aireadores convencionales por modelos de bajo consumo. Se mejorará el rendimiento de los grifos para mantener la presión y sensación de caudal mediante aire mezclado con agua.
3	Revisión y sustitución de fluxores por doble descarga.	Sustitución de los mecanismos antiguos de cisternas por sistemas de doble pulsador.
4	Instalación de limitadores de caudal y válvulas automáticas en fregaderos y duchas técnicas.	Incorporación de reguladores de caudal y válvulas de cierre automático o temporizadores.
5	Instalar contadores para controlar las desviaciones de los consumos y establecer medidas de reducción de los mismos.	Incorporación de contadores en cafetería y edificio multiservicios
6	Reparación de algibe.	Se ha de vaciar, y reparar el aljib, para de este modo solventar una pérdida de agua existente por filtración.

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha

Objetivo 12 Año 2024. Reducir las emisiones del Hospital en un 2% respecto del año anterior en alguno de los centros dependientes del Hospital Universitario la Paz (Hospital Cantoblanco, Hospital Carlos III, Hospital Isabel Zendal, CEP José Marva o CEP Penagrande)

Objetivo concreto a alcanzar	Reducir las emisiones del Hospital en un 2% respecto del año 2023 en alguno de los centros dependientes del Hospital Universitario la Paz (Hospital Cantoblanco, Hospital Carlos III, Hospital Isabel Zendal, CEP José Marvá o CEP Peñagrande)
Línea estratégica	SOSTENIBILIDAD Reducción de los impactos negativos en el medio ambiente y fomento del consumo responsable de los recursos.
Situación de partida	No se dispone de cálculo de la huella de carbono en estos centros.
Responsable	Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	% reducción emisiones del año respecto al año 2023.
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Abril 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Calcular la huella de carbono Alcance 1,2 y 3 del año 2023 según norma ISO 14064 del Hospital Cantoblanco, Hospital Carlos III, Hospital Isabel Zendal, CEP José Marvá o CEP Peñagrande	Diciembre 2024	Sección RSC
Establecer medidas encaminadas a la reducción de la huella	Marzo 2025	Sección RSC
Implantar medidas de reducción de la huella de carbono	Diciembre 2025	Sección RSC
Análisis de la reducción de las emisiones.	Abril 2026	Sección RSC

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se ha calculado la huella de carbono de los diferentes centros	Febrero 2025

	CARLOS II	CANTOBLANCO	ZENDAL	CEP MARVA	CEP PEÑAGRANDE
Categoría 1: emisiones directas	417,59939	519,850975	3045,66097	53,6469053	54,09996845
Categoría 2: emisiones indirectas de GEI por compra de energía	0	0	0	0	16,337631
Categoría 3: emisiones indirectas por transporte	1687,85919	542,869342	325,302876	387,976876	235,5097115
Categoría 4: Emisiones asociadas a la compra de productos (bienes y servicios) que utiliza la organización	309,720494	282,164255	595,636134	39,7981104	38,66621573
TOTAL	2415,17908	1344,88457	3966,59998	481,421892	344,6135267
En el Hospital Isabel Zendal se llevaran a cabo las siguientes medidas de reducción de huella de Carbono:					
					Febrero 2026

Nº	MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1	Apagado de luminarias en zonas sin uso.	Se tienen dos pabellones cerrados en el hospital, por lo que en estos, se apagan las luminarias para reducir el consumo eléctrico.
2	Control de luminaria con BMS.	En los horarios en los que no hay actividad en el pabellón con uso del hospital (A1), las luminarias se apagan mediante control de BMS.
3	Sensores de movimiento.	Sustitución de los mecanismos antiguos de iluminación por luminarias con sensores de movimiento en aquellas zonas en las que no hay frecuencia de presencia.
4	Apagado de climatización en zonas sin uso.	Se tienen dos pabellones cerrados en el hospital, por lo que en ellos se apaga el clima durante todo el día.
5	Consumo en las torres de refrigeración.	Incorporación de una comunicación entre las propias torres de refrigeración, con una llave de paso, bien individual, o bien común con el fin de optimizar el consumo tanto de agua como de energía frigorífica.

En el año 2024 se calculo la huella obteniendo los siguientes resultados:

	CARLOS III			CANTOBLANCO			ZENDAL		
	Año 2023	Año 2024	Dif	Año 2023	Año 2024	Dif	Año 2023	Año 2024	Dif
Categoría 1: emisiones directas	417,5393904	451,1060371	8,02%	519,8509751	475,8475153	-8,46%	3045,661	2965,925	-2,62%
Categoría 2: emisiones indirectas de GEI por compra de energía	0	0	0,00%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
Categoría 3: emisiones indirectas por transporte	1687,859192	2297,852099	36,14%	542,8693422	1147,394958	111,36%	325,3029	29,11869	-91,05%
Categoría 4: Emisiones asociadas a la compra de productos (bienes y servicios) que utiliza la organización	309,7204935	308,0120447	-0,55%	282,1642554	488,4406455	73,11%	595,6361	580,2071	-2,59%
TOTAL	2415,179076	3056,970181	43,61%	1344,884573	2111,68312	57,02%	3966,6	3575,251	-9,87%

Marzo 2026

	CEP MARVA			CEP PEÑAGRANDE		
	Año 2023	Año 2024	Dif	Año 2023	Año 2024	Dif
Categoría 1: emisiones directas	53,64691	86,31507	60,89%	54,09996845	67,23666472	24,28%
Categoría 2: emisiones indirectas de GEI por compra de energía	0	0	0,00%	16,337631	0	-100,00%
Categoría 3: emisiones indirectas por transporte	387,9769	973,7448	150,98%	235,5097115	490,1075561	108,11%
Categoría 4: Emisiones asociadas a la compra de productos (bienes y servicios) que utiliza la organización	39,79811	51,59679	29,65%	38,66621573	26,36454272	-31,82%
TOTAL	481,4219	1111,657	130,91%	344,6135267	583,7087635	69,38%

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 06/03/2026
---	----------------------------------	---------------------

Objetivo 13 Año 2024. Certificación modelo compromiso con las personas mayores	
Objetivo concreto a alcanzar	Certificación modelo compromiso con las personas mayores
Línea estratégica	
Situación de partida	Acciones enmarcadas dentro del proyecto entorno amigo.
Responsable	Jefe Servicio Geriatria. Dirección HULP. Sección RSC
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	Obtención certificado.
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Junio 2026

Periodicidad de seguimiento	Semestral
------------------------------------	-----------

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Diagnóstico inicial.	Diciembre 2024	Dirección Hospital
Elaboración documentación asociada al sistema.	Junio 2025	Dirección Hospital
Implantación procedimientos y medidas necesarias.	Diciembre 2025	Dirección Hospital
Auditoria interna	Abril 2026	Dirección Hospital
Auditoria externa	Junio 2026	Dirección Hospital

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Se lleva a cabo la implantación del modelo.	Febrero 2025
Se lleva a cabo la auditoria interna del modelo.	Marzo 2025
Se lleva a cabo la auditoria externa del modelo	Julio 2025
Se obtiene el certificado compromiso con las personas mayores 22/01/2026	Enero 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 22/01/2026

Objetivo 14 Año 2024. Mejorar la identificación para detección de necesidades y expectativas de pacientes	
Objetivo concreto a alcanzar	Mejorar la identificación para detección de necesidades y expectativas de pacientes

Línea estratégica	
Situación de partida	Encuestas, sugerencias atención paciente, rate now.
Responsable	Dirección HULP
Recursos necesarios	Humanos y económicos
Indicador	Implantación del buzón paciente
Fecha de apertura	Marzo 2024
Fecha prevista de consecución	Junio 2026
Periodicidad de seguimiento	Semestral

PLANIFICACIÓN DE ACCIONES		
FASES	FECHA	RESPONSABLE
Definición áreas de recogida de información.	Septiembre 2024	Dirección Hospital
Desarrollo de canal mediante código QR y pruebas.	Diciembre 2025	Dirección Hospital
Implantación Canal y revisión de funcionamiento	Junio 2026	Dirección Hospital

SEGUIMIENTOS EFECTUADOS	FECHA
Esta contemplado para hacer encuestas de Dietetica, del menú. Pero todavía no se ha planteado hacer ninguna, ahora estamos con la implantación de la parte de limpieza de la APP.	Febrero 2025
En la actualidad esta funcionando la parte de mantenimiento , el paciente a través del código QR pueden hacer partes de electricidad, fontanería, mobiliario, etc..que se integran directamente en el manhost. También funciona la parte de limpieza, los pacientes pueden trasladar incidencias a la empresa de limpieza.	Febrero 2026

OBJETIVO CUMPLIDO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Vº Bº Responsable Sección RSC	Fecha 11 febrero 2026
---	----------------------------------	--------------------------

LOGO

**Descripción y seguimiento de
objetivos**

--