



WE SUPPORT

Informe de Progreso  
Pacto Mundial 2010

Hospital Galdakao-Usansolo

## • Carta de Renovación del compromiso



**Osakidetza**

**GALDAKAO-USANSOLO OSPITALEA**  
HOSPITAL GALDAKAO-USANSOLO

El Hospital Galdakao-Usansolo por sus características, centro sanitario y público, tiene desde sus orígenes una función social indiscutible; la mejora de la salud de la población a la que da servicio, sin duda, un aspecto básico en la sociedad actual y futura.

Para avanzar en nuestro compromiso con la sociedad hemos incorporado a nuestra gestión la Responsabilidad Social Corporativa, bajo este concepto de gestión se engloban un conjunto de prácticas, estrategias y sistemas de gestión empresariales que persiguen un nuevo equilibrio entre las dimensiones económica, social y ambiental.

Lo que pretendemos con este nuevo enfoque es realizar una gestión integrada de estas dimensiones que nos permita crear un entorno razonadamente sostenible.

Nos encontramos inmersos en un contexto marcado por la profunda crisis económica que ha sacudido a nuestro entorno y de la cual el Hospital no ha podido ser ajeno. Sin embargo consideramos que esta crisis nos tiene que servir para poner en valor los conceptos en los que se soporta la RSC, puesto que es precisamente la conculcación de estos valores la que nos ha arrastrado, en gran medida, a la situación actual.

Por todo esto el **Hospital Galdakao-Usansolo se reafirma en su compromiso con los diez principios del Pacto Mundial** que nos permite avanzar adecuadamente en la dirección señalada.

Destacar que en el año 2010 este Hospital en aras de avanzar en la implementación de dichos principios, ha emprendido varias actuaciones entre las que podemos destacar:

- ✓ Introducción del concepto de “compra verde” en la adquisición de productos y servicios, considerando criterios medioambientales.
- ✓ Certificación bajo la Norma ISO: 14001, el Proceso de Gestión Medioambiental y avance al EMAS
- ✓ Celebración del Día Mundial del Medioambiente
- ✓ Participación de todos los Grupos de interés en el nuevo Plan Estratégico 2010-14
- ✓ Jornadas de puertas abiertas a centros escolares
- ✓ Edición de un Libro de cocina para la promoción de hábitos de vida saludables con la colaboración de Eneko Atxa
- ✓ Realización de un Taller de creatividad en torno a cómo el HGU puede colaborar activamente con ONGs (con la participación de ONGs, personas del HGU e invitados externos)
- ✓ Establecimiento de un plan de racionalización del gasto para el año 2010 y 2011.
- ✓ Proyecto descentralización en la gestión (eficiencia), suponiendo una estimación de ahorro de 2.257.877€
- ✓ Potenciar la transparencia de la gestión facilitando a los líderes información económica
- ✓ Mystery Shopper de accesibilidad
- ✓ Incorporación de nuevas herramientas de comunicación (World Café y Desayunos con la Dirección)
- ✓ Incorporación de la RSC, Seguridad e Innovación en el Plan de reconocimientos del HGU
- ✓ Proyecto “Compartir Coche”
- ✓ Celebración del día sin coche
- ✓ Certificación OHSAS
- ✓ Celebración en el 2010 de las I Jornadas de RSC en el HGU

**Nuestros principales retos** en este ámbito para los años 2010 y 2011 están recogidos dentro de los proyectos incluidos en el Plan Estratégico 2010-2014, en su Objetivo Estratégico “RSC” que son:

- ❖ Visualizar la RSC (tangibilizar y difundir):
  - Identificar acciones RSC, analizarlas y ponerlas en valor en el HGU
  - Día de la RSC
  - Reconocimiento a la RSC. Reconocimiento a Grupos de Interés
  - Marketing viral: Crear una imagen de marca HGU+ y difundirla en las herramientas de Comunicación Interna e impartir formación-sensibilización.
  - Sensibilizar mediante mensajes en las pantallas del salón de actos sobre igualdad, respeto, PRL, etc.
  - Presentación a premios RSC
  - Comunicación externa y difusión: Colaboración con EITB, presencia en Foros R
- ❖ Impacto en Sociedad
  - Implantación de Mystery Shopper para la accesibilidad en el HGU
  - Autoevaluación AENOR Accesibilidad
  - Evaluación accesibilidad Organización ADIR
  - Proyecto Compartir Coche
  - Colaboración con Eneko Atxa en la publicación del libro de recetas saludables
- ❖ Hospital Verde
  - Potenciar el Equipo de Mejora Medio Ambiente
  - Compra Verde
  - Gestión de residuos
  - Eficiencia energética
  - Celebración del Día Mundial del Medioambiente
  - Celebración del día Mundial sin coche
  - Huella ecológica

A través de este escrito queremos reiterar, un año más, nuestro compromiso con el Pacto Mundial. Apoyando los diez principios en materia de derechos humanos, trabajo, medio ambiente y lucha contra la corrupción. Con esta comunicación, expresamos nuestra intención de continuar promoviendo dichos principios dentro de nuestra área de influencia así como de presentar anualmente el informe de progreso, en aras de la transparencia y comunicación con nuestros Grupos de Interés.



Santiago Rabanal Retolaza  
**Director Gerente Hospital Galdakao-Usansolo**

## Información general

### Perfil de la entidad: Hospital Galdakao-Usansolo

- *Dirección:* Labeaga s/n
- *Dirección web:*
- *Alto cargo:* Santiago Rabanal Retolaza, Director Gerente
- *Fecha de adhesión:* 10/03/2009
- *Número de empleados:* 1285
- *Sector:* Servicios de sanidad
- *Actividad, principales marcas, productos y/o servicios:* Asistencia Sanitaria
- *Ventas / Ingresos:* 159.624.140 €
- *Ayudas financieras significativas recibidas de gobierno:* SUBVENCION RECIBIDAS EN EL AÑO 2010 POR EL ENTE VASCO DE LA ENERGÍA POR INVERSIONES MEDIOAMBIENTALES REALIZADAS EN EL AÑO 2009: 96.069€
- *Desglose de Grupos de Interés:* Clientes, Empleados, Proveedores, Otros
- *Desglose de otros Grupos de Interés:* Sistema Sanitario
- *Criterios que se han seguido para seleccionar los Grupos de Interés:* El Equipo Directivo junto con el Consejo Técnico realizó el primer análisis externo e interno del Hospital en 1996, para la elaboración del Plan Estratégico, fruto del cual y de forma coherente con la Misión se definieron y concretaron nuestros principales grupos de interés: • Clientes • Personas del HGU • Sistema Sanitario: - Departamento Sanidad y Consumo / Dirección Territorial de Bizkaia - Osakidetza - Atención Primaria / Otros Hospitales - Bioef • Proveedores • Sociedad
- *Países en los que está presente (donde la entidad tiene la mayor parte de su actividad) y mercados servidos:* Comunidad Autónoma del País Vasco/Euskadi
- *Alcance del Informe de Progreso y sus posibles limitaciones, si existen:* Comunidad Autónoma del País Vasco/Euskadi
- *¿Cómo ha establecido la materialidad o definido los asuntos más significativos a incluir en el Informe de Progreso?* Los contenidos del informe se han definido teniendo en cuenta los intereses de los Grupos de Interés del Hospital.
- *Como se está difundiendo el Informe de Progreso:* Página Web, Intranet, revista del Hospital, boletín Zuzenean
- *Premios y distinciones recibidos durante el periodo informativo:* ORGANIZACIÓN GANADORA DEL PREMIO IBEROAMERICANO DE LA CALIDAD 2010(CATEGORÍA ORO)
- *Periodo cubierto por la información contenida en la memoria:* 2010

- *Fecha de la memoria anterior más reciente:* 2009
- *Ciclo de presentación del Informe de Progreso:* Anual

## Estrategia y gobierno

- *Indique cómo la entidad incorpora las sugerencias de los Grupos de Interés en su estrategia y en sus procesos de decisión:* La sistemática de recogida y análisis de la información de los grupos de interés se realiza de forma sistemática para cada uno de ellos. 1-CLIENTES: Encuestas de satisfacción, quejas y reclamaciones, asociaciones de usuarios, Mystery shopper. 2-SISTEMA SANITARIO: El Departamento Sanidad y Consumo (El HGU pertenece desde su creación a Osakidetza. Ello conlleva el seguimiento de una serie de directrices que sirven de fuente de información para la determinación de la P&E del HGU.) Osakidetza (Nos marca pautas de actuación en ámbitos tan importantes como la gestión de RRHH, desarrollo de la actividad, inversiones, etc.) Atención Primaria (Necesitamos la información de las expectativas y necesidades de los sanitarios de Atención Primaria, para lo cual tenemos sistematizadas reuniones de trabajo.) 3-PERSONAS Los profesionales del Centro constituyen el principal factor de éxito y, por lo tanto, es contemplado como un Grupo de Interés fundamental. Para ello el HGU cuenta con diversas fuentes de información: Encuestas de Satisfacción, Comisiones Clínicas, Equipo de Mejora de Personas, Buzón de Sugerencias, Reuniones de Trabajo, Equipos de Mejora, Grupos focales con personal del HGU y Equipos de reflexión evaluación EFQM. 4-PROVEEDORES Las alianzas que se establecen permiten alinear las necesidades de los proveedores con las del Hospital, estableciendo estrategias que resultan ventajosas para ambas partes. Se realizan reuniones periódicas para buscar áreas de mejora. 5-SOCIEDAD Con el fin de planificar nuestra estrategia en el ámbito de la sociedad, mantenemos reuniones periódicas con instituciones y organismos de nuestro entorno. Ello ha dado lugar a la inclusión en nuestros planes de acción de diferentes actuaciones, como la colaboración con el Ayuntamiento de Galdakao para la elaboración de su Plan Estratégico.
- *Indique la estructura de su Junta Directiva y quien o quienes se encargan de supervisar la toma de decisiones y la gestión de la implantación de los 10 Principios en la empresa. Indique también si el presidente del máximo órgano de gobierno ocupa también un cargo ejecutivo:* La estructura funcional del HGU está regulada por el Decreto 194/1996 para la atención especializada. Establece una estructura basada en dos tipos de órganos: Órganos de Dirección y Gestión (Gerente, Equipo Directivo y Consejo de Dirección) Órganos de Participación (Consejo Técnico) El Gerente y el Equipo Directivo ejercen las funciones de dirección y gestión del Centro, reservándose al Consejo de Dirección las funciones de planificación. El Consejo de Dirección está formado por el Gerente, Equipo Directivo, tres representantes del Consejo Técnico elegidos por dicho Consejo, la Coordinadora del Sistema de Gestión de Calidad (SGC) y otras personas que el Director Gerente considere que sus opiniones puedan aportar valor añadido. El Consejo Técnico es el órgano de asesoramiento y participación de los profesionales en la gestión del Hospital. Está compuesto por 6 médicos/as, 4 enfermeras/os, el Director de Enfermería, el Responsable del Servicio de Atención Paciente-Usuario (SAPU) y el Director Médico que actúa como presidente. Aunque el Gerente y el Equipo Directivo sean los máximos responsables de la Organización y, por tanto, lideran los aspectos relacionados con nuestro ámbito social, económico y medioambiental, el HGU tiene identificadas 145 personas como líderes y apoyan al Equipo Directivo en la planificación y despliegue de las actividades de gestión.
- *Indique si la Junta Directiva mide el progreso en la implantación de los 10 principios mediante*





*indicadores:* (No) -

### Objetivos y temáticas de Naciones Unidas

- *Indique si la entidad tiene proyectos de colaboración y desarrolla acciones de apoyo en relación a los objetivos y temáticas de Naciones Unidas (UNICEF, UNWOMEN, Objetivos de Desarrollo del Milenio, iniciativas de Global Compact, etc.):* (Sí) Introducción del concepto de “compra verde” en la adquisición de productos y servicios, considerando criterios medioambientales. Certificación bajo la Norma ISO: 14001, el Proceso de Gestión Medioambiental y avance al EMAS. Celebración del Día Mundial del Medioambiente. Participación de todos los Grupos de interés en el nuevo Plan Estratégico 2010-14. Jornadas de puertas abiertas a centros escolares. Edición de un Libro de cocina para la promoción de hábitos de vida saludables con la colaboración de Eneko Atxa. Realización de un Taller de creatividad en torno a cómo el HGU puede colaborar activamente con ONGs (con la participación de ONGs, personas del HGU e invitados externos). Establecimiento de un plan de racionalización del gasto para el año 2010 y 2011. Proyecto descentralización en la gestión (eficiencia), suponiendo una estimación de ahorro de 2.257.877€. Potenciar la transparencia de la gestión facilitando a los líderes información económica. Mystery Shopper de accesibilidad. Incorporación de nuevas herramientas de comunicación (World Café y Desayunos con la Dirección). Incorporación de la RSC, Seguridad e Innovación en el Plan de reconocimientos del HGU. Proyecto “Compartir Coche”. Celebración del día sin coche. Certificación OHSAS. Celebración en el 2010 de las I Jornadas de RSC en el HGU.

### Más información

- *Notas:*
- *Dirección web:* <http://www.osakidetza.euskadi.net/v19-hgalhome/es>
- *Implantación otros Grupos de Interés:* .
- *Día de publicación del Informe:* -No definido-
- *Responsable:* Elisa Gómez Inhiesto
- *Tipo de informe:* A+D

" La entidad tiene un **alto impacto ambiental.** "

## • Metodología



### DIAGNÓSTICO

Se necesita conocer lo que existe para saber qué necesidades tiene la entidad. Los indicadores de diagnóstico nos permiten identificar qué políticas, acciones y seguimiento se hace por cada Principio.



### POLÍTICAS

Vienen recogidas mediante indicadores cualitativos que definen el marco de actuación en el cual se estructuran las acciones y los mecanismos de control y seguimiento de la entidad.



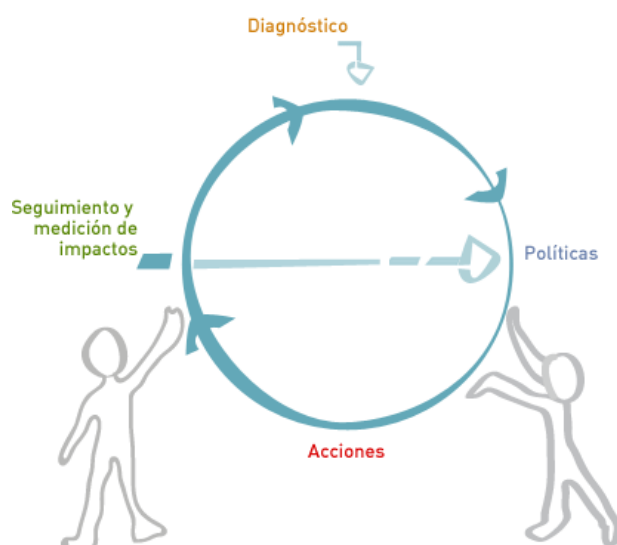
### ACCIONES

Se implementan para dar cumplimiento a las políticas. Vienen descritas por medio de indicaciones cualitativas y cuantitativas. Input: Necesario un Input para conocer qué tipo de acciones han de llevarse a cabo. Si se prescinde de ese Input se corre el riesgo de implantar acciones inútiles o innecesarias.



### SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS

Evaluación y control de los resultados obtenidos de las acciones implementadas. Viene reflejado en los indicadores cualitativos planteados. Output: Necesario dar a conocer los resultados para poder recibir de nuevo ideas sobre posibles mejoras necesarias.





## • Principio 1

*Las entidades deben apoyar y respetar la protección de los Derechos Humanos fundamentales, reconocidos internacionalmente, dentro de su ámbito de influencia.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si la entidad ha realizado un diagnóstico en el cual se evalúan los factores de riesgos en Derechos Humanos. En caso afirmativo, indique el riesgo y su impacto (P1C1I1)

*Ejemplo: La entidad ha realizado un diagnóstico en Derechos Humanos y ha identificado como riesgo una falta de información y formación sobre la prevención de riesgos laborales con sus empleados. El impacto de la entidad en este riesgo, sería el incremento del número de accidentes laborales.*

**Respuesta:** No

**Implantación:** Dentro de la cultura y prácticas del HGU nunca se ha admitido ningún tipo de distinción entre sus empleados/as ni ante el cliente por razones basadas en su condición, raza, sexo, ideología o religión, ni se ha permitido un trato preferente de unas personas respecto de otras.

Nuestros clientes encuentran sus derechos garantizados a través del Decreto 175/1989 "Derechos y Obligaciones de los pacientes".

El Acuerdo de Condiciones de Trabajo, que regula los derechos y deberes de nuestros/as trabajadores/as es de aplicación a todas las personas que trabajan en nuestro Hospital independientemente del tipo de relación laboral que tengan: fija, interina, sustituta o eventual.

Esto evita la posibilidad de que existan diferencias entre ellos/as, tanto en función de sus circunstancias contractuales, personales o funcionales, no existiendo ningún tipo de discriminación. Los distintos procesos de selección, tanto para personal fijo como no fijo, cambios de puesto, promociones internas, etc. se ajustan a los principios de Igualdad, Publicidad, Mérito y Capacidad, tal como se recoge en la distinta normativa derivada de la Ley de Ordenación Sanitaria de Euskadi. En las Ofertas Públicas de empleo, se reservan, para su cobertura por personal discapacitado, el 5% de los destinos ofertados en cada turno (libre y promoción interna).

Para ello, han de tener reconocida dicha condición, con discapacidad de grado igual o superior al 33%, por el órgano competente de la Administración y son admitidos en igualdad de condiciones que los demás aspirantes al proceso de selección, siempre que reúnan la aptitud necesaria para el desempeño del destino. El HGU cuenta en la actualidad con 24 trabajadores con minusvalías declaradas.

Todos ellos, cuentan con las condiciones necesarias para realizar las tareas encomendadas. Desde el punto de vista de las infraestructuras, éstas cumplen con la normativa en esta materia, dando con ello respuesta tanto a trabajadores como a



usuarios (lenguaje para invidentes en señalizaciones y ascensores, cuartos de baño adaptados, así como, adaptación del número de plazas del parking para minusválidos).



## POLÍTICAS:

¿La entidad ha definido en una política, de forma clara por escrito, los valores y normas de su empresa? (P1C2I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** Derechos y Deberes de los pacientes

Valores del Hospital Galdakao-Usansolo

Acuerdo de condiciones de trabajo

Ley de ordenación sanitaria

En materia de Buen Gobierno y transparencia, también se explicitan aspectos como la fijación de las retribuciones del Equipo Directivo y se detallan las referencias legales en las que el HGU basa su gestión;

§ Ley de Principios Ordenadores de la Hacienda General del País Vasco (Ley 8/1997, de 11 de Noviembre)

§ Ley de Presupuestos anual

§ Regulación de la declaración y registro de las actividades y de los derechos y bienes patrimoniales de, entre otros, los directivos de los Entes Públicos de Derecho Privado como OSAKIDETZA (Decreto 129/1992, de 23 de febrero)

§ Decreto 255/1997, de 11 de noviembre. Estatutos Sociales del Ente Público de Derecho Privado Osakidetza

§ Ley de creación del Tribunal Vasco de Cuentas Públicas (Ley 1/1988, de 5 de Febrero)

§ Ley de Contratos del sector Público (Ley 30/2007, de 30 de Octubre)

§ Ley del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud (Ley 55/2003, de 16 de Diciembre)



## ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio (P1C3I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** En relación al despliegue de valores de a organización a nuestros Grupos de interés podemos destacar:

Diseño de un Plan de comunicación específico para el nuevo Plan Estratégico 2010-14, que recoge la misión, visión y valores HGU. Dicho plan se realizó mediante un Taller de creatividad, entre las herramientas planificadas cabe destacar; la realización de World Café con la participación de todos los Grupos de interés del HGU, el diseño de la campaña "9 Meses 9 Objetivos", elaboración de cartelería específica con iconos logados a los valores HGU, o la identificación de un espacio en el HGU para desplegar los avances del PE.

Para los World Café, se han realizado 9 sesiones con dos enfoques diferenciados: uno para nuestras personas y otro para los GI externos. Cada una de ellas logra comunicar de manera directa el PE a un importante número de agentes, tanto

internos, como externos, se recibe un "feed back" importante sobre los contenidos del Plan. Además, el "World Café" interno aporta opiniones que se tendrán en cuenta por el ED para incorporar a los proyectos y actuaciones para la ejecución del PE y permite alinear los objetivos personales y de equipo con los del HGU. Finalmente el "World Café" externo aporta reflexiones que se incorporarán al objetivo estratégico "Ser referentes en Responsabilidad Social Corporativa"



## SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

¿Dispone la entidad de mecanismos de seguimiento de sus políticas de Derechos Humanos? Descríbalos (P1C4I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** En lo que refiere al despliegue del nuevo Plan Estratégico y los valores, podemos destacar el resultado de la encuesta realizada a las personas de la organización en lo que respecta al propio PE y a la metodología utilizada para el despliegue (World Café).

Técnica: 8,45 sobre 10

Plan Estratégico: 7,65 sobre 10

Indique el porcentaje sobre el total de empleados informados sobre los principios éticos por los que se rige la entidad (P1C5I1)

**Respuesta:** 100 %

**Implantación:** A todo el personal de nueva incorporación se le facilita el Manual de Acogida donde se les facilita información sobre las Políticas de la organización.

[Descargar el documento adjunto](#)

## • Resumen de Implantación:

Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
Clientes	No tenemos riesgo	
Empleados	No tenemos riesgo	
Proveedores	No tenemos riesgo	

Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
Clientes	Otros	Al no haber riesgo no existen objetivos
Empleados	Otros	Al no haber riesgo no existen objetivos
Proveedores	Otros	Al no haber riesgo no existen objetivos

Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
Clientes	RSE	Diseño de un plan de comunicación para el desarrollo del nuevo Plan Estratégico.
Empleados	RSE	Diseño de un plan de comunicación para el desarrollo del nuevo Plan Estratégico.
Proveedores	RSE	Diseño de un plan de comunicación para el desarrollo del nuevo Plan Estratégico.

Seguimiento		
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos
Clientes	Encuestas	En lo que se refiere al despliegue Plan estratégico disponemos de encuestas.
Empleados	Encuesta	En lo que se refiere al despliegue Plan estratégico disponemos de encuestas.
Proveedores	Encuestas y cuestionarios	En lo que se refiere al despliegue Plan estratégico disponemos de encuestas.



## • Principio 2

*Las entidades deben asegurarse de que sus empresas no son cómplices en la vulneración de los Derechos Humanos.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si la entidad ha realizado un diagnóstico en el cual se evalúan los factores de riesgos en Derechos Humanos de su cadena de suministro (proveedores, subcontratas, etc.) o de sus socios empresariales. En caso afirmativo, indique el riesgo y su impacto (P2C111)

*Respuesta:* No

*Implantación:* No tenemos riesgos, ya que en los PLIEGOS DE CONDICIONES DE CONTRATACION, exigimos a nuestros proveedores condiciones especiales:

1- De tipo social: La empresa contratista debe cumplir durante la ejecución del contrato las concretas condiciones especiales de ejecución en materia de inserción sociolaboral, de igualdad de mujeres y hombres, de calidad de empleo y derechos laborales básicos, y de seguridad y salud laboral establecidas en las correspondientes cláusulas del pliego.

2- De tipo medioambiental: La ejecución del contrato se realizará de la forma más respetuosa posible con el medio ambiente.

3-Otras: La licitadora deberá suscribir y presentar el compromiso de adscripción de medios y de cumplimiento de condiciones especiales de ejecución recogido en el anexo correspondiente.



### POLÍTICAS:

¿Dispone la entidad de una política por escrito de compras o utiliza algún sistema de selección de productos o servicios, acorde con su Política de RSE/RS? (P2C211)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* Al ser una organización pública, seguimos un estricto procedimiento para la adjudicación de contrataciones de servicios y proveedores, les exigimos unos requisitos sin los cuales no optarían a la contratación..



## ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio (P2C3I1)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* No solo exigimos en la caratula de suministros las condiciones especiales de ejecución de tipo social y medioambiental, si no que también en las bases técnicas de servicios añadimos que se deben cumplir REQUISITOS EN MATERIA DE PRL y GESTION AMBIENTAL (en estas bases no solo se describen los puntos y legislación que debe cumplir la empresa adjudicataria, si no que también se describen todos los compromisos derivados de la especificaciones propias del hospital y la obligación de mantener una coordinación activa entre ambas empresas).



## SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

Indique el porcentaje sobre el total de sus proveedores que disponen de una certificación (ejemplo: SA 8000, ISO 9001) (P2C4I1)

*Respuesta:* 0 %

*Implantación:* NS-NC

## • Resumen de Implantación:

Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
Proveedores	No tenemos riesgo	
Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
Proveedores	Procedimiento de compras	Sin objetivos
	Sistemas de Gestión de Proveedores (Política de Compras, Políticas de Calidad)	Sin objetivos
Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
Proveedores	RSE	Sin objetivos





## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

Seguimiento			
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos	
Proveedores			



## • Principio 3

*Las entidades deben apoyar la libertad de afiliación y el reconocimiento efectivo del derecho a la negociación colectiva.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si existen factores de riesgo que puedan poner en peligro el reconocimiento efectivo del derecho a la negociación colectiva. Descríbalos (P3C1I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:* La libre afiliación y la negociación colectiva es un derecho del trabajador recogido en la Constitución Española y la Ley Orgánica 11/1985 de 2 de agosto de Libertad Sindical (LOLS), y así lo entiende nuestra organización.



### POLÍTICAS:

¿Dispone la entidad de una política por escrito de consulta que trate con los empleados los temas importantes? (P3C2I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:* Al no existir riesgo, no se ha desarrollado ninguna política al respecto.



### ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio (P3C3I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:* Al no existir riesgo no se han desarrollado acciones concretas al respecto.



### SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

¿Dispone la entidad de mecanismos para escuchar, evaluar y hacer un seguimiento de las posturas, preocupaciones, sugerencias, críticas de los empleados con el propósito de aprender y adquirir nuevos conocimientos? Describalas (P3C4I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** El Equipo Directivo se reúne semestralmente con los representantes sindicales, además existe un buzón de sugerencias disponible para los trabajadores.

## • Resumen de Implantación:

Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
Empleados	No tenemos riesgo	

Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
Empleados	No tenemos política	Sin objetivos

Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
Empleados	No tenemos acción concreta	No existen objetivos.

Seguimiento			
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos	
Empleados			



## • Principio 4

*Las entidades deben apoyar la eliminación de toda forma de trabajo forzoso o realizado bajo coacción.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si el trabajo forzoso es un factor de riesgo en su entidad, dado el tipo de actividad a la que se dedica. (P4C1I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:* La política de prevención de riesgos laborales persigue un seguimiento de cualquier variación que pueda producir trabajos forzados.

Además, el Acuerdo Regulador de condiciones de trabajo en Osakidetza recoge el descanso mínimo entre jornadas y las horas anuales a trabajar.

Indique si existen situaciones laborales en su empresa donde sea necesario implantar medidas de conciliación (P4C2I1)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* Los profesionales de nuestra organización cuentan con facilidades para conciliar la vida profesional y familiar. Existen permisos de maternidad y paternidad, para el cuidado de familiares enfermos etc.. todo ello queda recogido en el Acuerdo Regulador.



### POLÍTICAS:

¿Dispone la entidad una política clara y por escrito o existe algún acuerdo en firme, en la que se determinen las horas de trabajo establecidas, la remuneración de los trabajadores y los beneficios sociales? (P4C3I1)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* A principios del año se hacen llegar unas planillas con el horario correspondiente y las horas anuales a realizar. La remuneración viene dada por las tablas salariales.



### ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio. (P4C4I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:* No tenemos acciones concretas.



## SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

¿Dispone la entidad de mecanismos de control que garanticen el cumplimiento de las políticas establecidas y/o conoce el número de beneficiarios de sus medidas de conciliación y beneficios sociales? Descríbalos. (P4C5I1)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* A través de la Dirección de RRHH se garantiza el control.

### • Resumen de Implantación:

Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
Empleados	Mujeres embarazadas en plantilla Otros	
	Personal con cargas familiares (personas mayores, niños, etc.) Personal con enfermedades que necesiten atención regular médica	

Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
Empleados	Convenio colectivo	Sin objetivos

Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
Empleados	No tenemos acción concreta	Sin objetivos

Seguimiento			
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos	
Empleados			





## • Principio 5

*Las entidades deben apoyar la erradicación del trabajo infantil.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si el trabajo infantil es un factor de riesgo en su entidad dado el tipo de actividad a la que se dedica. En caso afirmativo, indique los riesgos que afectan a los diferentes grupos de interés reflejados en la tabla.(P5C111)

*Respuesta:* No

*Implantación:* En nuestra zona de actuación no existe riesgo de trabajo infantil.



### POLÍTICAS:

¿Dispone la entidad de una política clara donde se define la prohibición del trabajo infantil que comunica abiertamente? (P5C211)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* Nuestra organización se rige por la Normativa vigente para definir los requisitos mínimos de las convocatorias de empleo, entre esos requisitos viene definida la edad, es por ello que en ningún caso se aprueba la contratación de menores.

(Real Decreto Legislativo 1/1995, de 24 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores)



### ACCIONES:


¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio. (P5C311)


*Respuesta:* No


*Implantación:* En las convocatorias públicas de empleo se exigen ciertos requisitos entre los que se incluye la


edad mínima.

## • Resumen de Implantación:

 Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
Empleados	No tenemos riesgo	

 Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
Empleados	Convenio colectivo	Sin objetivos
	Normativa vigente	Sin objetivos
	Política de RRHH	Sin objetivos

 Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
Empleados	No tenemos acción concreta	Sin objetivos

 Seguimiento			
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos	
Empleados			



## • Principio 6

*Las entidades deben apoyar la abolición de las prácticas de discriminación en el empleo y la ocupación.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si la entidad ha realizado un diagnóstico en el cual se evalúan los factores de riesgos en discriminación en la contratación, formación y promoción. En caso afirmativo, indique el riesgo y su impacto (P6C111)

*Respuesta:* No

*Implantación:* El Acuerdo de Condiciones de Trabajo, que regula los derechos y deberes de nuestros/as trabajadores/as es de aplicación a todas las personas que trabajan en nuestro Hospital independientemente del tipo de relación laboral que tengan. Por lo que no existe riesgo de discriminación en la contratación, formación y promoción de los empleados.

[Descargar el documento adjunto](#)



### POLÍTICAS:

¿La entidad ha formulado políticas, planes y/o programas de integración y no discriminación de colectivos desfavorecidos tales como personas con discapacidad, jóvenes demandantes de primer empleo, desempleados mayores de 45 años, personas inmigrantes o personas en riesgo de exclusión? (P6C211)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* Dentro del acuerdo regulador de condiciones de trabajo de Osakidetza (Decreto 235/2007, de 18 de diciembre y Decreto 106/2008, de 3 de junio) existe una Comisión de igualdad de oportunidades (art.11) que tiene entre sus objetivos evitar la existencia de discriminaciones y la falta de igualdad de oportunidades entre los y las trabajadores/as de Osakidetza, impulsando y garantizando medidas concretas y efectivas a este fin.

[Descargar el documento adjunto](#)



### ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio (P6C3I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales ha desarrollado procedimientos y protocolos en relación a situaciones de riesgo tales como:

- Protocolo de conciliación y/o investigación en situaciones de conflicto y/o acoso moral en el trabajo.
- Protocolo por traslados por motivos de salud.
- Protocolo de violencia en el trabajo (además existe una Comisión de violencia)
- Procedimiento de consolidación definitiva de destino- por traslados por motivos de salud.
- Política de no tolerancia ante situaciones de violencia y agresiones y Decálogo de agresiones (aún en desarrollo).
- Protocolo de protección de la trabajadora embarazada y del feto (adecuación del puesto de trabajo con implicaciones de riesgo para la salud de la emparazada y el feto por otro sin riesgo).

¿Promueve la igualdad efectiva de oportunidades entre hombres y mujeres en todos los aspectos, incluyendo el acceso a puestos directivos? Indique de qué forma. (P6C4I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** La oferta de empleo es pública, por tanto no existe discriminación en este ámbito para acceder a los distintos puestos.



## SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

Indique el % de la composición de los órganos directivos y del resto de empleados por categoría, género, edad y otros indicadores de diversidad (P6C5I1)

**Directivos frente a empleados:** 0,35 %

**Directivos mujeres:** 50 %

**Directivos hombres:** 50 %

**Mujeres:** 76,24 %

**Hombres:** 23,73 %

**Mayores de 45 años:** 49,54 %

**Menores de 30 años:** 10,42 %

**Empleados no nacionales:** 0,88 %

**Empleados con contrato fijo:** 55,89 %

**Empleados con contrato temporal:** 44,11 %

*Implantación:* -

Indique si la entidad publica la composición de órganos directivos y el resto de empleados. A continuación, indique donde publica esta información (P6C6I1)

*Respuesta:* SI

*Implantación:* La información está a disposición permanente de los empleados a través de la intranet. Además los nombramientos del Equipo Directivo se publican en el Boletín Oficial del País Vasco.

[Descargar el documento adjunto](#)

Número de expedientes abiertos y resueltos por acusaciones de acoso, abuso o intimidación en el lugar de trabajo (P6C7I1)

*Respuesta:* 0

*Implantación:* No existen datos para este indicador.

## • Resumen de Implantación:

Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
Empleados	No tenemos riesgo	
Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
Empleados	Convenio colectivo	Evitar la existencia de discriminaciones y la falta de igualdad de oportunidades
	Plan de igualdad	Evitar la existencia de discriminaciones y la falta de igualdad de oportunidades
Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
Empleados	Otros	El HGU cuenta en la actualidad con 24 trabajadores con minusvalías declaradas.





## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

Seguimiento		
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos
Empleados	Informe gobierno corporativo	Sin obteivos
	Memoria sostenibilidad	Sin obteivos
	Otros	Sin obteivos
	Registros oficiales	Sin obteivos



## • Principio 7

*Las entidades deberán mantener un enfoque preventivo que favorezca el medio ambiente.*



### ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio (P7C111)

*Respuesta:* SI

*Implantación:*

*El hospital asume que una de las herramientas fundamentales para la consecución de sus objetivos es la sensibilización y formación del personal. Por ello todas las acciones planificadas se recogen dentro del Plan de Formación Medioambiental.*



### SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

Indique el número de horas en formación medioambiental y/o inversión total en acciones de sensibilización en temas medioambientales. (P7C211)

*Respuesta:* 50

*Implantación:*

*El número de horas para el año 2010 es orientativo.*

## • Resumen de Implantación:

Diagnóstico			
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos	
No especificado			
Políticas			
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos	
No especificado			

Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
No especificado	Formación en el respeto del medio ambiente	SENSIBILIZAR AL PERSONAL
	Otros	SENSIBILIZAR AL PERSONAL
	Sensibilización en materia medio ambiental	SENSIBILIZAR AL PERSONAL

Seguimiento			
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos	
No especificado			



## • Principio 8

*Las entidades deben fomentar las iniciativas que promuevan una mayor responsabilidad ambiental.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si la entidad tiene riesgos y responsabilidades en materia medioambiental teniendo en cuenta el sector de su actividad. (P8C1I1)

*Respuesta:* SI

#### *Implantación:*

*Para ejercer su actividad, el hospital debe consumir un gran número de recursos, una de las mayores responsabilidades del hospital en materia medioambiental es "avanzar cada día hacia una gestión más eficiente" de manera que contribuyamos a la sostenibilidad del sistema sanitario.*

*El Hospital conoce el entorno en el que está, los aspectos ambientales a tener en cuenta y trata de incorporar, en la medida de lo posible, las técnicas más respetuosas con el medio ambiente.*

*A pesar de ello, gran parte de impacto medioambiental que generamos depende de la sensibilización de los 1600 profesionales del centro, ya que en su mano está decidir la cantidad de recursos necesarios para dar servicio a cada paciente, para que esto no suponga un riesgo, la sensibilización medioambiental juega un papel importantísimo dentro del hospital.*

#### *Objetivos:*

Queremos consumir el mínimo de recursos posible y dar un servicio sanitario de calidad, para ellos la sensibilización de nuestros profesionales es primordial.



### POLÍTICAS:

¿Dispone la entidad de una política integrada o sigue algún método basado en un sistema de gestión medioambiental para asegurar el cumplimiento de la legalidad en materia ambiental, la consideración de la variable medioambiental en los procesos de la organización, así como prevenir y gestionar los riesgos ambientales? (P8C2I1)

*Respuesta:* SI

#### *Implantación:*



## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

Dentro de la estrategia conjunta de RSC, bajo el paraguas de EFQM y siguiendo las directrices que marca el actual Plan Estratégico 2010-2014 se desarrollan los Planes de Gestión de Calidad de los distintos procesos (ISO 9001) y el Plan de Gestión MedioAmbiental (ISO 14001).

### Objetivos:

- Obtención de la Certificación EMAS.
- Consolidación de un equipo de auditoria interna.
- Elaborar un Plan de formación.

[Descargar el documento adjunto](#)



### ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio. (P8C3I1)

*Respuesta:* SI

### Implantación:

Cada año se celebra el Día Mundial del Medio Ambiente, el día de la Movilidad. Dentro de un plan de formación se imparten sesiones a los profesionales del centro.

Además la dimension ambiental está presente en las comunicaciones internas y externas del hospital (revistas, boletines, cartelería...)

[Descargar el documento adjunto](#)



### SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

Indique los datos de consumo en electricidad, agua, papel en el año.

*Electricidad:* 11218968

*Agua:* 120084

*Papel:* 11516

*Implantación:* Los consumos de recursos se monitorizan mensualmente a traves de un Cuadro de Mando informatizado que nos muestra la información online.

(electricidad en Kwh, agua en m3 y papel en paquetes de 500 u)

*Objetivos:* En base a los resultados del año anterior el Equipo de Mejora Medioambiental selecciona una serie de objetivos y metas anuales, con el objeto de avanzar hacia la mejora continua en nuestra instalación.

En el programa del año 2010 se desarrollaron fundamentalmente 5 objetivos:

- Potenciación del Sistema de Gestión Medioambiental





## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

- Mejora de la gestión de los residuos
- Optimización de consumos energéticos
- Optimización de Consumo de Agua
- Reducción de emisiones de Gases de Efecto Invernadero.

Indique si la entidad dispone de mecanismos efectivos de evaluación de temas medioambientales (P8C5I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** Dentro del SGMA (Sistema de Gestión Medioambiental), para la consecución de los objetivos se desarrollan distintas acciones que se monitorizan y evalúan gracias al registro de Evaluación de Aspectos Ambientales.

Según los resultados obtenidos en este análisis, evaluamos los objetivos y planificamos los del año siguiente. Todo ello queda recogido en la Declaración Ambiental Anual (se adjunta dicho documento del 2010).

[Descargar el documento adjunto](#)

Indique si la entidad realiza informes previos sobre el alcance de los impactos que puede generar en el entorno. (P8C6I1)

Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.

**Respuesta:** SI

**Implantación:** Se monitorizan todos los aspectos ambientales gracias al cuadro de mando. Después se realiza la evaluación donde calculamos si el impacto ha sido o no significativo.

Indique el uso total de materiales distintos de agua por tipos (miles de toneladas) (P8C7I1)

Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.

**Respuesta:** 0

**Implantación:** NS-NC

El hospital para realizar su actividad sanitaria emplea multitud de materiales de distintas características, ya que cuenta con multitud de servicios y procesos distintos en un mismo emplazamiento. No podemos hacer una estimación del peso de todos los materiales.

Indique la cantidad total de residuos producidos por su entidad. Indique en el campo de notas el desglose por tipos, peligrosidad y destino. (P8C8I1)

Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.

**Respuesta:** 1069

**Implantación:** -Total: 1.069.914kg de residuos

-Residuos Sólidos Urbanos: 941.949 kg

-Residuos Sanitarios: 98.491 kg

-Residuos Peligrosos: 29.474 kg

¿Realiza su entidad algún otro uso indirecto de energía (desplazamientos de la organización, gestión del ciclo vital de un producto, empleo de materias primas que generan gran cantidad de energía, etc.)? (P8C911)

Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.

**Respuesta:** SI

**Implantación:** El Hospital emplea Gas Natural para la generación de energía, ya que dispone de una Central de Cogeneración.

El consumo de agua de su entidad, ¿ha afectado de manera significativa a ecosistemas o hábitats cercanos? (P8C1011)

Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.

**Respuesta:** No

**Implantación:** El hospital vierte sus aguas al colector del Consorcio Municipal donde son tratadas.

[Descargar el documento adjunto](#)

Indique qué cantidad de materiales utilizados por su entidad son residuos (procesados y no procesados) de fuentes externas o internas a la organización informante (KG) (número, Toneladas) (P8C1111)

Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.

**Respuesta:** 0

**Implantación:** NS\_NC

Indique el nivel de emisiones en gases efecto invernadero (CO<sub>2</sub>, CH<sub>4</sub>, N<sub>2</sub>O, HFC, PFC y SF<sub>6</sub>) y de NO<sub>x</sub>, SO<sub>x</sub> y otras emisiones atmosféricas indirectas contaminantes. Indique en el campo de notas el desglose por tipo (CO<sub>2</sub>, CH<sub>4</sub>, N<sub>2</sub>O, etc.) (P8C1211)

*Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.*

CO2: 7704

CH4: 0

N2O: 0

HFC: 0

PFC: 0

SF6: 0

NOX: 0

SOX: 0

**Implantación:** Estamos inmersos en un Proyecto del Gobierno Vasco para certificar según la ISO 14064 nuestras emisiones GEI. Para el 2011 tendremos calculada y verificada nuestra Huella de Carbono.

Identifique y mida (toneladas) la cantidad de vertidos (sustancias químicas, aceites, combustibles, etc.) que su entidad realiza. (P8C13I1)

*Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.*

**Respuesta:** 0

**Implantación:** No realizamos vertidos, las sustancias químicas y aceites industriales son gestionados como residuos peligrosos por un Gestor de Residuos Autorizado.

Indique si su entidad ha producido, transportado o importado residuos peligrosos (P8C14I1)

*Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.*

**Respuesta:** SI

**Implantación:** Somos Grandes Productores de Residuos, es por ello que prácticamente a diario tenemos que retirar residuos sanitarios y peligrosos.

Indique si posee iniciativas y ha llevado a cabo actuaciones para mejorar la gestión de residuos. (P8C15I1)

*Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.*

**Respuesta:** SI

**Implantación:** Uno de los objetivos del Programa medioambiental es mejorar la gestión de los mismos y reducir su producción.

Para ello se da formación al todo el personal de nueva incorporación.

Cómputo total de reciclaje y reutilización de agua (incluyendo aguas residuales y otros tipos de agua utilizados como por ejemplo el agua de refrigeración) (miles de toneladas) (P8C1611)

Indicador específico para las entidades que tienen alto impacto medioambiental.

**Respuesta:** 100158

**Implantación:** Aguas vertidas a la red de saneamiento y que son tratadas por el Consorcio de Aguas Municipal.

## • Resumen de Implantación:

Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
No especificado	Otros	

Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
No especificado	Otros	POTENCIAR EL SISTEMA DE GESTION MEDIOAMBIENTAL
	Políticas Formales (ej. Política Medioambiental)	POTENCIAR EL SISTEMA DE GESTION MEDIOAMBIENTAL
	Sistemas de Gestión de Calidad	POTENCIAR EL SISTEMA DE GESTION MEDIOAMBIENTAL
	Sistemas de Gestión Medio Ambiental (SGMA)	POTENCIAR EL SISTEMA DE GESTION MEDIOAMBIENTAL

Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
No especificado	Acción social	Ajustar el plan de formación-sensibilización a las necesidades del personal
	RSE	Ajustar el plan de formación-sensibilización a las necesidades del personal

Seguimiento		
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos
No especificado	Mecanismos de evaluación del cumplimiento de los objetivos medioambientales	Realizar la Evaluación anual
	Responsable Medioambiente	Realizar la Evaluación anual



## • Principio 9

*Las entidades deben favorecer el desarrollo y la difusión de las tecnologías respetuosas con el medio ambiente.*



### ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio. (P9C1I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:*

*El Hospital trata de incorporar y desarrollar en la medida de lo posible, las técnicas más respetuosas con el medio ambiente.*

*Cuando incorporamos una nueva tecnología difundimos los resultados en foros, jornadas y medios de comunicación.*



### SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

Inversión financiera total, sobre el total de ingresos brutos, en el año, para el desarrollo y la divulgación de tecnologías respetuosas con el medio ambiente. (P9C2I1)

*Respuesta:* 0,24

*Implantación:*

*A continuación se describen las inversiones medioambientales realizadas en el año 2010:*

- implantación de un sistema de gestión energética en la instalación eléctrica.
- valvulas de control neumático de 2 vías para cortar el suministro de vapor en lavandería.
- cambio de ventanas e impermeabilización.
- estudio de eficiencia en instalaciones de iluminación.

*nueva climatización de nuevo hospital de día con la dotación del sistema de recuperación con eficacia del 47%.*

- Automatización climatizadora.
- INSTALACION SOLAR TERMICA PARA EL CALENTAMIENTO DE LA PISCINA DE REHABILITACION

## • Resumen de Implantación:

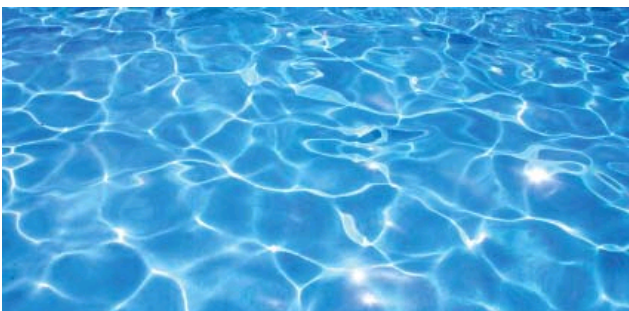


Diagnóstico			
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos	
No especificado			

Políticas			
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos	
No especificado			

Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
No especificado	No tenemos acción concreta	Estar al tanto de las nuevas tecnologías que puedan ser aplicables en el HGU

Seguimiento			
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos	
No especificado			



## • Principio 10

*Las entidades deben trabajar contra la corrupción en todas sus formas, incluidas extorsión y soborno.*



### DIAGNÓSTICO:

Indique si la entidad ha realizado un diagnóstico para conocer las áreas de mayor riesgo de forma interna en su organización y en su sector de actividad e identifique cuáles son sus riesgos e impacto (P10C1I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:* Nuestra entidad, como organización perteneciente a la red de Osakidetza, está sometida auditoría pública por El Tribunal Vasco de Cuentas Públicas/Herri-Kontuen Euskal Epaitegia, creado el 5 de febrero de 1988 por Ley del Parlamento Vasco, que es el órgano encargado de fiscalizar la gestión económica y financiera del sector público de la Comunidad Autónoma de Euskadi, así como de aquellas personas físicas o jurídicas que reciben fondos públicos.



### POLÍTICAS:

¿Dispone la entidad de una política definida por escrito o utiliza algún método de rechazo explícito y público contra la corrupción, la extorsión y/o procedimientos de prevención de blanqueo de capitales? (P10C2I1)

*Respuesta:* No

*Implantación:*

Al no existir riesgos de corrupción no existe una Política específica contra la corrupción y/o la extorsión, sin embargo dentro de la política de compras se exige a nuestro proveedores que estén al corriente de sus pagos con Hacienda y estén exentos de cualquier irregularidad fiscal.



### ACCIONES:

¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este

principio, durante el ejercicio. (P10C3I1)

**Respuesta:** SI

**Implantación:** El hospital cuenta con el Software de Gestión y estrategia SAP, con el que entre otras competencias también gestiona su administración, contabilidad, compras y facturación. Para el desarrollo de este software se tienen en cuenta mecanismos de control interno para evitar el fraude como son la gestión de usuarios y autorizaciones de acceso específicas (todo ello se controla desde Servicios Centrales de Osakitza). Además como cualquier otra organización, estamos sometidos a auditorías contables obligatorias (Auditoría de los estados financieros y Auditoría de intervención).



## SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN DE IMPACTOS:

Indique el porcentaje sobre el total, desglosado por cada grupo de interés, que conocen los códigos de conducta y políticas contra la corrupción y soborno de la entidad(P10C4I1)

**Cientes:** 0

**Empleados:** 0

**Proveedores:** 0

**Implantación:** No disponemos de códigos de conducta y políticas contra la corrupción y soborno.

¿Dispone la entidad de mecanismos para gestionar las incidencias en materia de anti corrupción? (P10C5I1)

**Respuesta:** No

**Implantación:** --

## • Resumen de Implantación:

Diagnóstico		
Grupos de Interés	Riesgos	Objetivos
Cientes	No tenemos riesgo	
Empleados	No tenemos riesgo	
Proveedores	No tenemos riesgo	

Políticas		
Grupos de Interés	Políticas	Objetivos
Cientes	No tenemos política	Sin objetivos
Empleados	No tenemos política	Sin objetivos
Proveedores	Política de compras	Sin objetivos



## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

Acciones		
Grupos de Interés	Acciones	Objetivos
Clientes	No tenemos acción concreta	Sin objetivos
Empleados	Desarrollo mecanismos de gestión (ej. canal interno de denuncias)	Sin objetivos
Proveedores	No tenemos acción concreta	Sin objetivos

Seguimiento		
Grupos de Interés	Seguimiento y medición de impactos	Objetivos
Clientes	No tenemos seguimiento	Sin objetivos
Empleados	No tenemos seguimiento	Sin objetivos
Proveedores	No tenemos seguimiento	Sin objetivos

## • Tabla de contenido

Esta tabla de contenido presenta la conexión de indicadores del Informe de Progreso de la Red Española de Naciones Unidas con los indicadores GRI. Para alcanzar el nivel C de reporting de la iniciativa GRI, se requiere que la entidad cumplimente los puntos mencionados a continuación:

- Indicadores de información general de la entidad (Perfil de la entidad, estrategia y gobierno y objetivos y temáticas de Naciones Unidas: 1.1; 2.1 - 2.10; 3.1 - 3.8, 3.10 - 3.12; 4.1 - 4.4, 4.14 - 4.15)
- Un mínimo de 10 indicadores de desempeño, y como mínimo uno de cada dimensión: Económica (EC), Social (LA, PR, HR, SO) y Ambiental (EN).

Para encontrar más información sobre los requisitos exactos de reporting de GRI, se recomienda consultar los informes G3 y G3.1 de GRI.

Pacto Mundial		GRI
Indicador	Renovación del Compromiso	Indicador
<a href="#">1</a>	Carta de Renovación del Compromiso de la entidad	1.1
	Perfil de la entidad	
<a href="#">2</a>	Dirección	2.4
<a href="#">3</a>	Nombre de la entidad	2.1
<a href="#">4</a>	Persona de contacto	3.4
<a href="#">5</a>	Número de empleados	2.8
<a href="#">6</a>	Sector	2.2
<a href="#">7</a>	Actividad, principales marcas, productos y/o servicios	2.2
<a href="#">8</a>	Ventas e ingresos	2.8
<a href="#">9</a>	Ayudas financieras significativas recibidas de gobiernos	EC4
<a href="#">10</a>	Identificación de los Grupos de Interés	4.14
<a href="#">11</a>	Indique qué criterios ha seguido para seleccionar los grupos de interés	4.15
<a href="#">12</a>	Países en los que está presente (donde la entidad tiene la mayor parte de su actividad) y mercados servidos	2.5, 2.7
<a href="#">13</a>		2.6
<a href="#">14</a>		2.9
<a href="#">15</a>	Alcance del Informe de Progreso y sus posibles limitaciones, si existen	3.6, 3.7
<a href="#">16</a>	¿Cómo se ha establecido la materialidad o definidos los asuntos más significativos a incluir en el informe de progreso?	3.5
<a href="#">17</a>		3.8
<a href="#">18</a>		3.10
<a href="#">19</a>		3.11
<a href="#">20</a>	¿Cómo se está difundiendo el informe de progreso?	
<a href="#">21</a>	Premios y distinciones recibidos durante el periodo informativo	2.10
<a href="#">22</a>	Periodo cubierto por la información contenida en la memoria	3.1



WE SUPPORT

## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

<a href="#">23</a>	Fecha de la memoria anterior más reciente	3.2
<a href="#">24</a>	Ciclo de presentación del Informe de Progreso	3.3
	<b>Estrategia y gobierno</b>	
<a href="#">25</a>	Indique la estructura de su Junta Directiva y quien o quienes se encargan de supervisar la toma de decisiones y la gestión de la implantación de los 10 Principios en la empresa. Indique también si el presidente del máximo órgano de gobierno ocupa también un cargo ejecutivo	2.3,4.1, 4.2
<a href="#">26</a>	Indique como la entidad incorpora las sugerencias de los grupos de interés en su estrategia y en sus procesos de decisión	4.17
<a href="#">27</a>	Indique si la Junta Directiva mide el progreso en la implantación de los 10 principios mediante indicadores	
<a href="#">28</a>		4.3
<a href="#">29</a>		4.4
	<b>Objetivos y temáticas de Naciones Unidas</b>	
<a href="#">30</a>	Indique si la entidad tiene proyectos de colaboración y desarrolla acciones de apoyo en relación a los objetivos y temáticas de Naciones Unidas (UNICEF, UNWOMEN, Objetivos de Desarrollo del Milenio, iniciativas de Global Compact, etc.)	
	<b>PRINCIPIO 1</b>	
<a href="#">P1C1I1</a>	Indique si la entidad ha realizado un diagnóstico en el cual se evalúan los factores de riesgos en Derechos Humanos. En caso afirmativo, indique el riesgo y su impacto	
<a href="#">P1C2I1</a>	¿La entidad ha definido en una política, de forma clara por escrito, los valores y normas de su empresa?	
<a href="#">P1C3I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio	
<a href="#">P1C4I1</a>	¿Dispone la entidad de mecanismos de seguimiento de sus políticas de Derechos Humanos? Descríbalos	PR5, Dimensión social/Derechos Humanos/Evaluación y Seguimiento
<a href="#">P1C5I1</a>	Indique el porcentaje sobre el total de empleados informados sobre los principios éticos por los que se rige la entidad	
	<b>PRINCIPIO 2</b>	
<a href="#">P2C1I1</a>	Indique si la entidad ha realizado un diagnóstico en el cual se evalúan los factores de riesgos en Derechos Humanos de su cadena de suministro (proveedores, subcontratas, etc.) o de sus socios empresariales. En caso afirmativo, indique el riesgo y su impacto	
<a href="#">P2C2I1</a>	¿Dispone la entidad de una política por escrito de compras o utiliza algún sistema de selección de productos o servicios, acorde con su Política de RSE/RS?	
<a href="#">P2C3I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio	
<a href="#">P2C4I1</a>	Indique el porcentaje sobre el total de sus proveedores que disponen de una certificación (ejemplo: SA 8000, ISO 9001)	Dimensión social/Derechos Humanos/Evaluación y Seguimiento





WE SUPPORT

## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

	PRINCIPIO 3	
<a href="#">P3C1I1</a>	Indique si existen factores de riesgo que puedan poner en peligro el reconocimiento efectivo del derecho a la negociación colectiva. Describalos	HR5
<a href="#">P3C2I1</a>	¿Dispone la entidad de una política por escrito de consulta que trate con los empleados los temas importantes?	Dimensión social/Prácticas Laborales y Ética del trabajo/Política
<a href="#">P3C3I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio	
<a href="#">P3C4I1</a>	¿Dispone la entidad de mecanismos para escuchar, evaluar y hacer un seguimiento de las posturas, preocupaciones, sugerencias, críticas de los empleados con el propósito de aprender y adquirir nuevos conocimientos? Describalas	LA12
	PRINCIPIO 4	
<a href="#">P4C1I1</a>	Indique si el trabajo forzoso es un factor de riesgo en su entidad, dado el tipo de actividad a la que se dedica.	HR7
<a href="#">P4C2I1</a>	Indique si existen situaciones laborales en su empresa donde sea necesario implantar medidas de conciliación	
<a href="#">P4C3I1</a>	¿Dispone la entidad una política clara y por escrito o existe algún acuerdo en firme, en la que se determinen las horas de trabajo establecidas, la remuneración de los trabajadores y los beneficios sociales?	EC3, LA3, Dimensión social/Prácticas Laborales y Ética del trabajo/Política
<a href="#">P4C4I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio.	
<a href="#">P4C5I1</a>	¿Dispone la entidad de mecanismos de control que garanticen el cumplimiento de las políticas establecidas y/o conoce el número de beneficiarios de sus medidas de conciliación y beneficios sociales? Describalos.	LA3
	PRINCIPIO 5	
<a href="#">P5C1I1</a>	Indique si el trabajo infantil es un factor de riesgo en su entidad dado el tipo de actividad a la que se dedica. En caso afirmativo, indique los riesgos que afectan a los diferentes grupos de interés reflejados en la tabla.	HR6
<a href="#">P5C2I1</a>	¿Dispone la entidad de una política clara donde se define la prohibición del trabajo infantil que comunica abiertamente?	Dimensión social/Prácticas Laborales y Ética del trabajo/Política
<a href="#">P5C3I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio.	
	PRINCIPIO 6	
<a href="#">P6C1I1</a>	Indique si la entidad ha realizado un diagnostico en el cual se evalúan los factores de riesgos en discriminación en la contratación, formación y promoción. En caso afirmativo, indique el riesgo y su impacto	
<a href="#">P6C2I1</a>	¿La entidad ha formulado políticas, planes y/o programas de integración y no discriminación de colectivos desfavorecidos tales como personas con discapacidad, jóvenes demandantes de primer empleo, desempleados mayores de 45 años, personas inmigrantes o	4.12, Dimensión social/Prácticas Laborales y Ética del trabajo/Política



WE SUPPORT

## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

	personas en riesgo de exclusión?	
<a href="#">P6C3I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio	
<a href="#">P6C4I1</a>	¿Promueve la igualdad efectiva de oportunidades entre hombres y mujeres en todos los aspectos, incluyendo el acceso a puestos directivos? Indique de qué forma.	
<a href="#">P6C6I1</a>	Indique si la entidad publica la composición de órganos directivos y el resto de empleados. A continuación, indique donde publica esta información	
<a href="#">P6C7I1</a>	Número de expedientes abiertos y resueltos por acusaciones de acoso, abuso o intimidación en el lugar de trabajo	HR4
<b>PRINCIPIO 7</b>		
<a href="#">P7C1I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio	Dimensión ambiental/Formación y Sensibilización
<a href="#">P7C2I1</a>	Indique el número de horas en formación medioambiental y/o inversión total en acciones de sensibilización en temas medioambientales.	
<b>PRINCIPIO 8</b>		
<a href="#">P8C1I1</a>	Indique si la entidad tiene riesgos y responsabilidades en materia medioambiental teniendo en cuenta el sector de su actividad.	
<a href="#">P8C2I1</a>	¿Dispone la entidad de una política integrada o sigue algún método basado en un sistema de gestión medioambiental para asegurar el cumplimiento de la legalidad en materia ambiental, la consideración de la variable medioambiental en los procesos de la organización, así como prevenir y gestionar los riesgos ambientales?	
<a href="#">P8C3I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio.	
<a href="#">P8C5I1</a>	Indique si la entidad dispone de mecanismos efectivos de evaluación de temas medioambientales	
<a href="#">P8C6I1</a>	Indique si la entidad realiza informes previos sobre el alcance de los impactos que puede generar en el entorno.	
<a href="#">P8C7I1</a>	Indique el uso total de materiales distintos de agua por tipos (miles de toneladas)	EN1
<a href="#">P8C8I1</a>	Indique la cantidad total de residuos producidos por su entidad. Indique en el campo de notas el desglose por tipos, peligrosidad y destino.	EN22/EN4
<a href="#">P8C9I1</a>	¿Realiza su entidad algún otro uso indirecto de energía (desplazamientos de la organización, gestión del ciclo vital de un producto, empleo de materias primas que generan gran cantidad de energía, etc.)?	EN4- EN29
<a href="#">P8C10I1</a>	El consumo de agua de su entidad, ¿ha afectado de manera significativa a ecosistemas o hábitats cercanos?	EN9
<a href="#">P8C11I1</a>	Indique qué cantidad de materiales utilizados por su entidad son residuos (procesados y no procesados) de fuentes externas o internas a la organización informante (KG) (número, Toneladas)	EN2
<a href="#">P8C13I1</a>	Identifique y mida (toneladas) la cantidad de vertidos (sustancias químicas, aceites, combustibles, etc.) que su entidad realiza.	



WE SUPPORT

## Informe de Progreso Pacto Mundial 2010

<a href="#">P8C14I1</a>	Indique si su entidad ha producido, transportado o importado residuos peligrosos	
<a href="#">P8C15I1</a>	Indique si posee iniciativas y ha llevado a cabo actuaciones para mejorar la gestión de residuos.	
<a href="#">P8C16I1</a>	Cómputo total de reciclaje y reutilización de agua (incluyendo aguas residuales y otros tipos de agua utilizados como por ejemplo el agua de refrigeración) (miles de toneladas)	EN10
PRINCIPIO 9		
<a href="#">P9C1I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio.	
<a href="#">P9C2I1</a>	Inversión financiera total, sobre el total de ingresos brutos, en el año, para el desarrollo y la divulgación de tecnologías respetuosas con el medio ambiente.	
PRINCIPIO 10		
<a href="#">P10C1I1</a>	Indique si la entidad ha realizado un diagnóstico para conocer las áreas de mayor riesgo de forma interna en su organización y en su sector de actividad e identifique cuáles son sus riesgos e impacto	
<a href="#">P10C2I1</a>	¿Dispone la entidad de una política definida por escrito o utiliza algún método de rechazo explícito y público contra la corrupción, la extorsión y/o procedimientos de prevención de blanqueo de capitales?	Dimensión social/Sociedad/Política
<a href="#">P10C3I1</a>	¿Dispone la entidad de una acción concreta? Describa la acción o acciones concretas llevadas a cabo, en relación a este principio, durante el ejercicio.	Dimensión social/Sociedad/Formación y Sensibilización
<a href="#">P10C5I1</a>	¿Dispone la entidad de mecanismos para gestionar las incidencias en materia de anti corrupción?	SO4, Dimensión social/Sociedad/Evaluación y Seguimiento
ÍNDICE		
<a href="#">Tabla</a>	Tabla de correspondencias de indicadores Global Compact - GRI	3.12