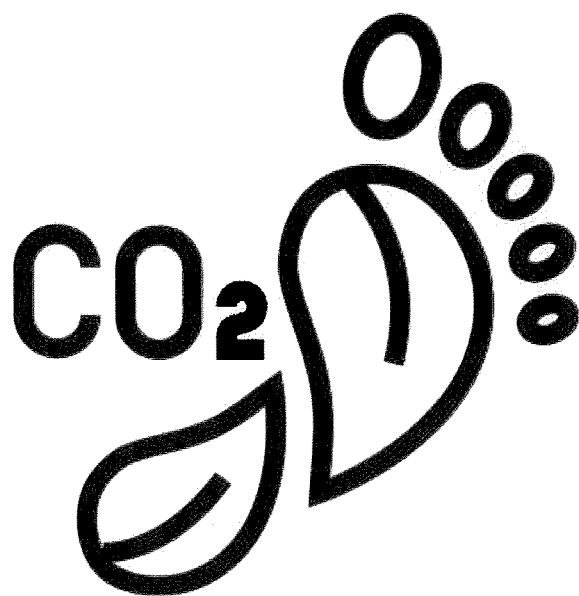


HUELLA DE CARBONO 2025



LABER
HOSPITALES

CONTENIDO

1. OBJETIVOS DEL INVENTARIO DE GASES DE EFECTO INVERNADERO	3
1.1. Descripción de la organización	3
1.2. Propósito del informe y potenciales usuarios	4
1.3. Periodo del reporte y definición del año base.....	4
1.4. Gases incluidos en el inventario	5
1.5. Sobre este informe	5
2. ALCANCE DE LA HUELLA DE CARBONO.....	5
2.1. Descripción de los límites de la organización.....	5
2.2. Límites del informe	5
3. INVENTARIO DE EMISIONES	6
3.1. Descripción de la metodología	6
3.2. Justificación de las exclusiones.....	6
3.3. Referencia de los factores de emisión empleados	6
4. RESULTADOS: Huella de carbono 2025	7
4.1. Huella de Carbono de la organización	7
4.2. Huella de Carbono de la organización por unidad funcional.....	8
4.3. Evolución de Huella de Carbono.....	9
5. PLAN DE MEJORA.....	11
5.1. Plan de reducción 2026-2030	11
5.2. Seguimiento del plan de reducción	12
6. BIBLIOGRAFÍA	12

1. OBJETIVOS DEL INVENTARIO DE GASES DE EFECTO INVERNADERO

1. 1. Descripción de la organización

Grupo Laber Hospitales (registrado legalmente como Laber Hospitales S.L.) es una red hospitalaria privada española fundada en 1988. La organización se dedica a la prestación de servicios sanitarios de alta complejidad, abarcando consultas médicas externas, servicios de urgencias, hospitalización y bloques quirúrgicos. Su sede corporativa e institucional se encuentra centralizada en **Oviedo, Asturias**.

Nuestros pilares:

Seguridad y confianza

Proporcionamos en todo momento seguridad y confianza para que, tanto los pacientes como los familiares que los acompañan se sientan cómodos y tranquilos en nuestros complejos hospitalarios. Ofrecemos a nuestros pacientes una atención personalizada y nos preocupamos por su bienestar.

Innovación constante

Proporcionar una medicina de vanguardia, centrada en el paciente, es nuestro continuo reto. Contamos con la tecnología más avanzada del mercado, con el fin de lograr un diagnóstico preciso y el mejor tratamiento para el paciente

Nuestros centros

Hospitales médico-quirúrgicos con tecnología de vanguardia a disposición del paciente para un diagnóstico más preciso.

- **Clínica Asturias:** Clínica Asturias, centro sanitario de referencia para toda la región, es un hospital general que conjuga los mejores recursos tecnológicos y humanos. Durante sus más de 30 años de vida, su filosofía de trabajo se ha centrado en la superación diaria y el esfuerzo, convirtiéndose en la referencia de la sanidad privada asturiana. Incluye La Policlínica: un espacio de más de mil metros cuadrados destinados a consultas de diversas especialidades médicas incluyendo una clínica dental propia; así como la ampliación del Centro de Rehabilitación y Fisioterapia y la creación de una nueva Unidad de Medicina Deportiva, sirviéndose en todos los casos de las más avanzadas tecnologías.
- **Clínica La Antigua:** es un hospital médico-quirúrgico privado con más de 40 años de experiencia, lo que le convierte en un centro sanitario de referencia de Guadalajara y Corredor del Henares. La Clínica lleva a cabo innovaciones de forma continuada y apuesta por la inversión permanente en técnicas novedosas. FIV Laber es la Unidad de Reproducción Asistida de Clínica La Antigua y abrió sus puertas en el año 2018. Toda su actividad está desarrollada por un equipo de multidisciplinar de profesionales.
- **Radorva:** Gestiona el Policlínico Gran Vía, centro sanitario de referencia para todo el territorio aragonés y alrededores

1. 2. Propósito del informe y potenciales usuarios

El cambio climático representa el mayor desafío de la época actual. A nivel internacional la mayoría de los estados están tomando acciones para intentar frenar este efecto a tiempo, antes de que cause más daños irreparables.

En la cumbre de París del 2015 se establecieron las líneas principales para intentar mitigar estos efectos. La principal acción era disminuir la emisión de gases de efecto invernadero.

El sector de la salud, cuya misión es proteger y promover la salud, es uno de los principales responsables de la crisis climática -la mayor amenaza del siglo XXI a la salud- y, por lo tanto, tiene un papel importante que desempeñar en su resolución.

Al mismo tiempo, la UNESCO, desarrolló la llamada Agenda 2030, de la que se desprenden 17 objetivos que son un llamado universal a la adopción de medidas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad. Al mismo tiempo, marcan una agenda para llevar a cabo acciones que mejoren el desarrollo sostenible a nivel global.

Estos objetivos, llamados Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), conllevan un espíritu de colaboración y pragmatismo para elegir las mejores opciones con el fin de mejorar la vida, de manera sostenible, para las generaciones futuras. Proporcionan orientaciones y metas claras para su adopción por todos los países en conformidad con sus propias prioridades y los desafíos ambientales del mundo en general.



Imagen 1.- Representación de los 17 ODS de las Naciones Unidas

El objetivo 13 “lucha contra el cambio climático” intenta conseguir un equilibrio entre el desarrollo económico y la protección social y medioambiental ya que uno de los principales problemas medioambientales es el calentamiento global provocado por la emisión de gases de efecto invernadero y el primer paso para abordar esta problemática es calcular la cantidad de estos gases que se generan.

En este sentido, Laber Hospitales ha adquirido el compromiso de contribuir al desarrollo sostenible calculando de manera voluntaria la Huella de Carbono, estableciendo objetivos de mejora y reducción de las emisiones de CO₂, en compromiso con los ODS 6, 7, 12 y 13.

Este documento va dirigido a todos los grupos de interés de Laber Hospitales.

1. 3. Periodo del reporte y definición del año base

En la línea del compromiso con el medio ambiente, Laber Hospitales da un paso más allá calculando la huella de carbono.

El periodo de reporte abarca del 1 de enero a 31 de diciembre de 2025. El informe se publica con una periodicidad anual.

El año base (año de referencia para realizar el seguimiento y el análisis de la evolución de la huella de carbono) establecido por Laber Hospitales es 2025, primer año en que se dispuso de información suficiente para realizar un análisis de huella de carbono.

1. 4. Gases incluidos en el inventario

Los GEI considerados en la huella de carbono de Laber Hospitales son aquellos que son generados por la actividad de la compañía e indirectos. Estos son: dióxido de carbono (CO₂), metano (CH₄), óxido nitroso (N₂O).

1. 5. Sobre este informe

El presente informe establece la metodología para el cálculo de la huella de carbono en los alcances 1 y 2 y desarrolla un plan de reducción de emisiones conforme el Real Decreto 214/2025.

La metodología de cuantificación utilizada ha sido el GHG Protocol (Greenhouse Gas Protocol Corporate Standard), uno de los protocolos más utilizados a escala internacional para cuantificar y gestionar las emisiones de gases de efecto invernadero con el objetivo de proporcionar un marco común para contabilizar y reportar estas emisiones de manera consistente y confiable.

Además de las directrices contenidas en la dicha norma, en el cálculo de la huella de carbono se han tenido en cuenta la guía para el cálculo de la huella de carbono y para la elaboración de un plan de mejora de una organización del Ministerio de Transición Ecológica.

2. ALCANCE DE LA HUELLA DE CARBONO

2. 1. Descripción de los límites de la organización

El alcance del inventario GEI se circunscribe a las actividades de prestación de servicios médicos asistenciales que LABER HOSPITALES lleva a cabo en sus emplazamientos en 2025.

2. 2. Límites del informe

Para el cálculo, se ha optado por un enfoque de control operacional, bajo el cual se incluyen en el cálculo todas las instalaciones y centros respecto de los cuales se tiene la capacidad de dirigir sus políticas operativas y, por tanto, existe una información 100% completa y accesible.

Los límites establecidos para el cálculo se basan en límites operativos, también llamados de informe. Esto implica identificar las emisiones asociadas a sus operaciones, clasificándolas como emisiones directas y emisiones indirectas.

❖ Alcance 1: Emisiones directas de GEI

- **Consumo de combustibles fósiles en equipos estacionarios, fijos:** en este grupo se incluyen las emisiones producidas por la combustión de estos combustibles por parte de las instalaciones fijas como las calderas y grupos electrógenos de los centros que disponen.
- **Emisiones fugitivas:** en este grupo se contabilizan las emisiones de gases que se producen durante el año, contabilizando las recargas realizadas durante el mantenimiento de los equipos (climatización, refrigeración, extintores y centro de transformación) y consumo de gases anestésicos y medicinales debido a la actividad.

❖ Emisiones indirectas de GEI por energía importada

- **Emisiones indirectas producidas por la generación de la electricidad consumida:** a partir del consumo eléctrico de las diferentes sedes y los datos suministrados por la compañía comercializadora contratada por la empresa en las facturas.

3. INVENTARIO DE EMISIONES

3.1. Descripción de la metodología

El ejercicio de cálculo de la huella de carbono de la organización muestra el total de emisiones directas e indirectas generadas en la actividad de la empresa.

Para el cálculo de las emisiones de GEI de las distintas contribuciones se hará uso de la siguiente fórmula:

$$\text{Emisiones CO}_2 \text{ (t CO}_2\text{e)} = \text{Dato de actividad} \times \text{Factor de emisión Emisiones de CO}_2 \text{ (t CO}_2\text{-e)}$$

Donde:

- Dato de Actividad: Medida cuantitativa de la actividad que produce una emisión.
- Factor de Emisión: Expresado en t CO₂e/ud (dependiendo la unidad del dato de actividad).

Para cada fuente de emisión se prioriza la recogida de datos primarios (por ej. facturas). Cuando esto no es posible, se utilizan estimaciones planteadas por expertos en las respectivas materias.

Los datos de actividad quedan detallados en el apartado 3.3 del presente informe.

Los factores de emisión y los valores de PCG usados para el cálculo, así como su fuente, quedan identificados en el apartado 3.4 del presente informe.

3.2. Justificación de las exclusiones

Para este estudio, se han descartado emisiones consideradas de baja influencia para el cálculo y cuya información no era fiable o fácilmente accesible.

Se han excluido las emisiones de alcance 3.

3.3. Referencia de los factores de emisión empleados

Los FE, factores de emisión, determinan la cantidad de gases de efecto invernadero que se producen al consumir una cantidad de combustible fósil o de energía eléctrica. Normalmente, esta cantidad se mide en kilogramos de dióxido de carbono emitidos de manera equivalente, ya sea en forma de CO₂ o de cualquier otro gas que pueda generar efecto invernadero y sea producto de la combustión. En la siguiente tabla se muestran los factores de emisión empleados y la fuente de obtención de los mismos.

Alcance	SubCategorías	Tipología	FACTOR DE EMISIÓN			ORIGEN
			CO ₂ (kg/ud)	CH ₄ (g/ud)	N ₂ O (g/ud)	
① Emisiones directas de GEI	Combustibles fósiles en equipos estacionarios calderas	Gas natural	0,182	0,016	0,000	Factores de Emisión Registro de huella de carbono, compensación y proyectos de absorción de dióxido de carbono v.6", 07/05/2026
	Combustibles fósiles en equipos estacionarios Grupo electrógeno	Gasóleo B	2,721	0,367	0,022	
	Emisiones fugitivas gases refrigerantes	Tipología	PCA			ORIGEN
		R-410A	2256			Factores de Emisión Registro de huella de carbono, compensación y proyectos de absorción de dióxido de carbono v.6", 07/05/2026
		Emisiones fugitivas gases medicinales y anestésicos	Dióxido de carbono (CO ₂) Sevoflurano (HFE-347mmz1)	1 195		
② Emisiones indirectas de GEI por energía importada	Emisiones indirectas producidas por la generación de la electricidad consumida	Comercializadora	Factor Mix eléc. kg CO ₂ -e/kWh			ORIGEN
		EDP CLIENTES SAU	0,258			Factores de Emisión Registro de huella de carbono, compensación y proyectos de absorción de dióxido de carbono v.6". 07/05/2026

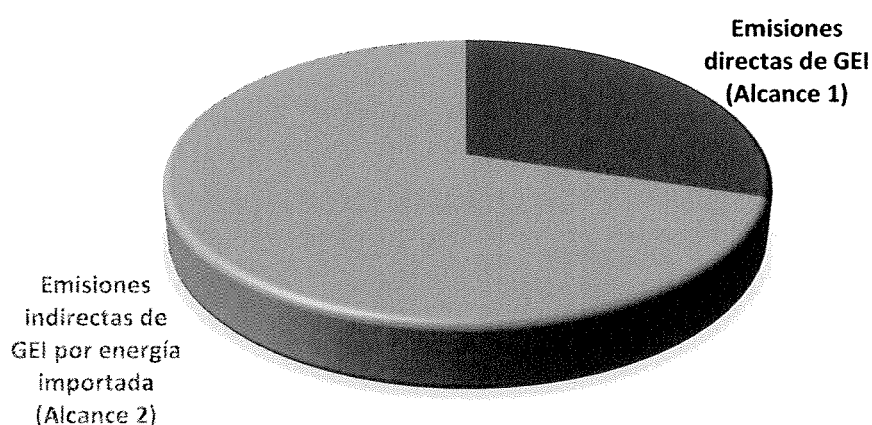
Tabla 1.- Factores de emisión utilizados y referencia

4. RESULTADOS: Huella de carbono 2025

4. 1. Huella de Carbono de la organización

La huella de carbono de LABER HOSPITALES en 2025 fue de 598,21 tCO₂e para alcance 1 y 2, que se distribuyen de la siguiente forma:

2025 EMISIONES POR ALCANCE LABER HOSPITALES

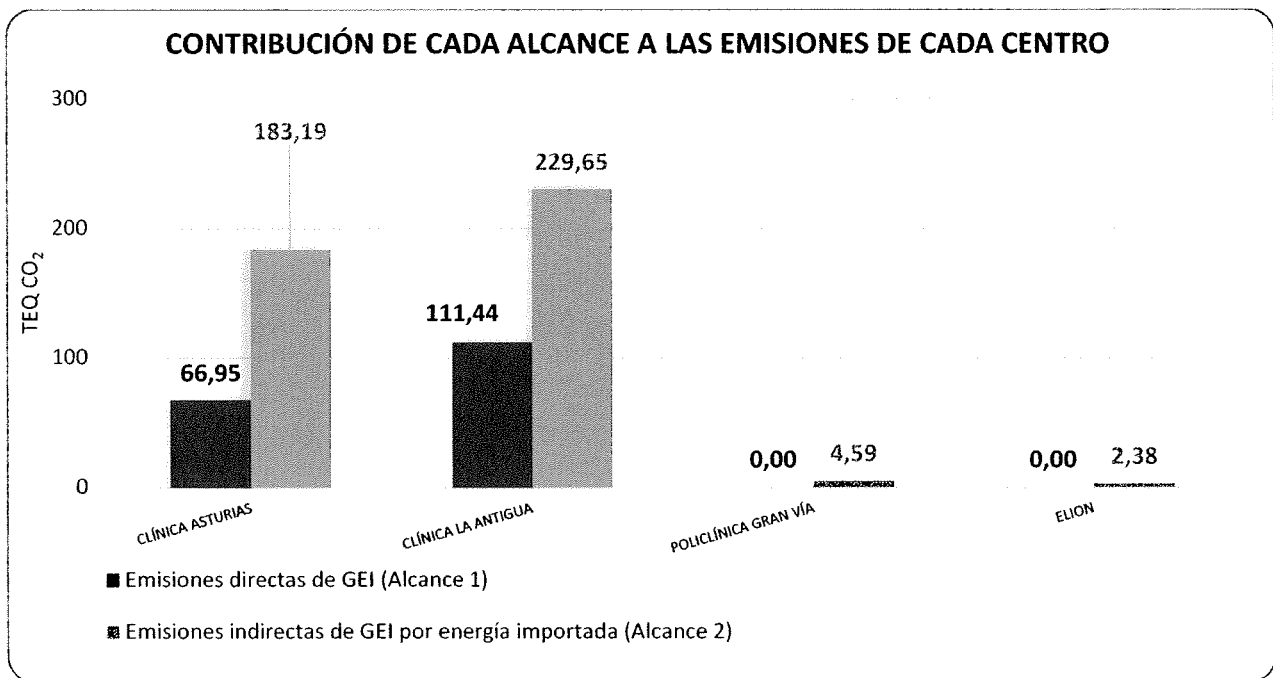


Gráfica 1.- Emisiones por Alcance

Al analizar las **emisiones por centro**, se evidencia que los hospitales, vinculados a su propia actividad y dimensiones, son aquellos que más generan emisiones:

Categorías	SubCategorías	CLÍNICA ASTURIAS	CLÍNICA LA ANTIGUA	RADOEVA / POLICLÍNICA GRAN VÍA	CLÍNICA ELION
Emisiones directas de GEI (Alcance 1)	Combustibles fósiles en equipos estacionarios Calderas/ACS	54,45	103,72		
	Combustibles fósiles en equipos estacionarios Grupo electrógeno	0,00	1,39		
	Emisiones fugitivas gases refrigerantes	6,77	0,00		
	Emisiones fugitivas gases medicinales y anestésicos	5,73	6,32		
TOTAL EMISIONES DIRECTAS DE GEI		66,95	111,44	0,00	0,00
Emisiones indirectas de GEI por energía importada (Alcance 2)	Emisiones indirectas producidas por la generación de la electricidad consumida	183,19	229,65	4,59	2,38
TOTAL EMISIONES INDIRECTAS DE GEI POR ENERGÍA		183,19	229,65	4,59	2,38
TOTAL		250,15	341,09	4,59	2,38

Tabla 2.- Emisiones por alcance por centros Laber Hospitales (t CO₂e)



Gráfica 2.- Contribución de cada alcance a las emisiones de cada centro

En la siguiente tabla se observa la **aportación de cada tipo de gas** a las emisiones totales de GEI (en tCO₂e), siendo el gas CO₂ mayoritario. Para este análisis solo se han considerado las Emisiones directas de GEI y Emisiones indirectas de GEI por energía importada, ya que la mayoría de los flujos de emisión de las indirectas de GEI por productos utilizados por la organización se han obtenido con factores de emisión representados en tCO₂e, lo que impide hacer el desglose por tipo de gas.

DESGLOSE DE EMISIONES POR GEI (te CO ₂) 2025			Emisiones CO ₂	Emisiones CH ₄	Emisiones N ₂ O	Total Emisiones CO ₂ e
EMISIONES DIRECTAS DE GEI	Instalaciones fijas		157,7887	0,0139	0,0000	158,18
	Funcionamiento de maquinaria		1,3823	0,0002	0,0000	1,3905
	Fugitivas - climatización y refrigeración. gases medicinales y anestésicos		-	-	-	18,82
	SUBTOTAL		159,17	0,014	0,0000	178,39
EMISIONES INDIRECTAS DE GEI POR ENERGÍA IMPORTADA	Electricidad edificios		-	-	-	419,8150
	SUBTOTAL		0,00	0,00	0,00	419,82
TOTAL			159,17	0,0141	0,0000	598,21

Tabla 3.- Desglose de emisiones por tipo de gas

4. 2. Huella de Carbono de la organización por unidad funcional

La principal actividad económica de Laber Hospitales comprende desde la atención, al diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud de los pacientes. Por esta razón se define como unidad funcional los miles de actividad (contado como urgencias, consultas externas e intervenciones quirúrgicas). Asimismo, se puede definir como unidad funcional, el número de trabajadores.

Indicador agrupado	CLÍNICA ASTURIAS	CLÍNICA LA ANTIGUA	POLICLÍNICA GRAN VÍA	ELION	TOTAL
mil unidades de actividad	196,539	180,423			376,962
Plantilla total al cierre	222	149	3	4	378

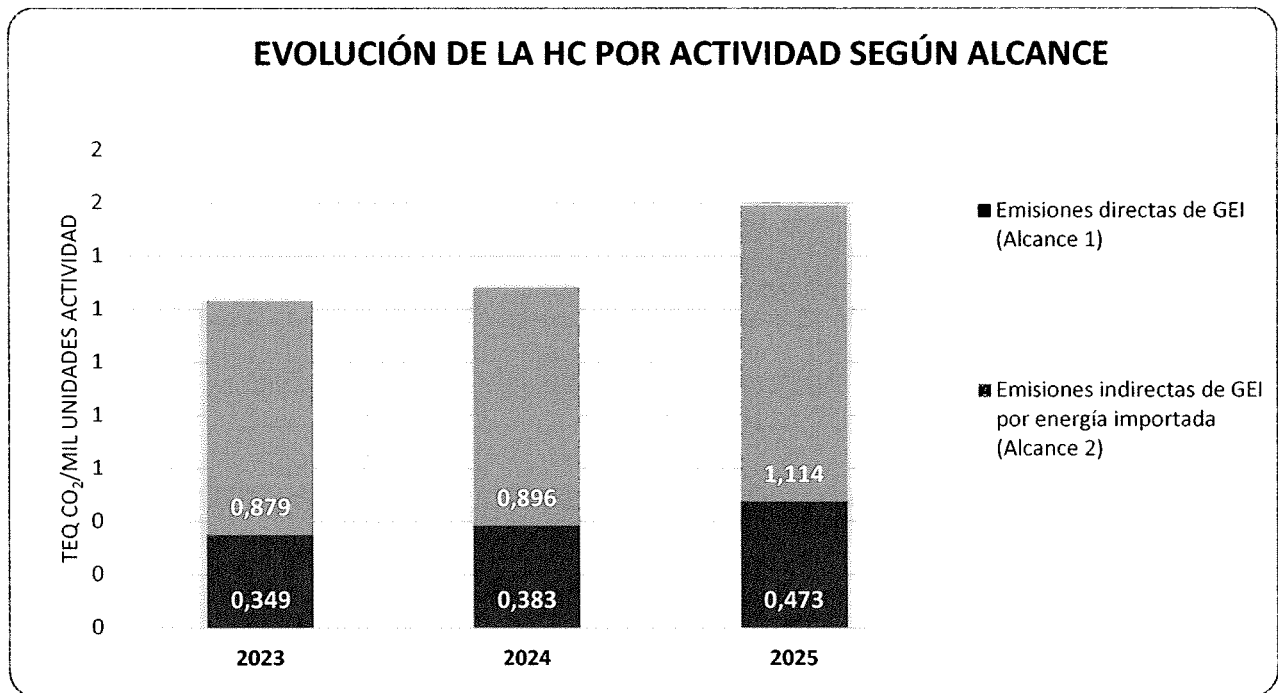
2025 DESGLOSE DE EMISIONES POR GEI (t _e CO ₂)		Total Emisiones CO ₂ e	Total Emisiones CO ₂ e/mil unidades actividad	Total Emisiones CO ₂ e/trabajadores
EMISIONES DIRECTAS DE GEI (ALCANCE 1)	Instalaciones fijas: calderas	158,176	0,4196	0,4185
	Instalaciones fijas: grupo electrógeno	1,391	0,0037	0,0037
	Fugitivas - gases medicinales y anestésicos	12,056	0,0320	0,0319
	Fugitivas - climatización y refrigeración	6,768	0,0180	0,0179
	SUBTOTAL	178,39	0,47	0,47
EMISIONES INDIRECTAS DE GEI (ALCANCE 2)	Electricidad edificios	419,815	1,1137	1,1106
	SUBTOTAL	419,82	1,11	1,11
TOTAL		598,2050	1,5869	1,5826

Tabla 4.- Desglose de emisiones por alcance por unidad funcional

4. 3. Evolución de Huella de Carbono

Para poder comparar las emisiones entre dos periodos temporales debemos relativizar los datos utilizando una unidad funcional que nos permita saber el nivel de productividad que ha tenido la empresa durante los dos periodos. Si se compara directamente con los datos absolutos se puede caer en el error, por ejemplo, de pasar por alto caídas de la actividad que seguramente conlleve una bajada de las emisiones.

En el siguiente gráfico se puede visualizar la evolución por categoría en los años que se lleva realizando el análisis.



Gráfica 3.- Evolución emisiones de GEI por unidad funcional

Las emisiones por miles de unidades de actividad se han visto incrementadas un 24,09% respecto 2024.

VARIACIÓN	Total Emisiones CO ₂ e	Total Emisiones CO ₂ e/mil unidades actividad	Total Emisiones CO ₂ e/trabajadores
2022	598,25	1,71	2,07
2023	451,66	1,23	1,33
2024	594,63	1,28	1,68
2025	598,21	1,5869	1,5826

Tabla 5.- Emisiones por alcance

Si se estudia cada categoría por separado:

- ❖ Las emisiones directas van en proporción a la actividad de los centros. Se incrementan considerablemente por el incremento de las emisiones provocadas por fuga de gas refrigerante como consecuencia del deterioro las instalaciones.
- ❖ Las emisiones indirectas de GEI por energía importada por mil unidades de actividad aumentan un 24%, como consecuencia de que el consumo de energía eléctrica se ha incrementado en Clínica La Antigua y se incluye en consumo de Radorva - Policlínica Gran Vía de Zaragoza y Clínica Elion.
- ❖ La energía fotovoltaica (kWh) producida desde las instalaciones disponibles en Clínica La Antigua destinada al autoconsumo es la siguiente:

Autoconsumo (MWh)	CLA
2024	58,207
2025	66,258

Tabla 6.- kWh de energía fotovoltaica producida destinada a autoconsumo

Las emisiones evitadas por el autoconsumo son 17,09tCO₂eq.

5. PLAN DE MEJORA

El plan de mejora se puede diferenciar en dos apartados: medidas para la reducción de las emisiones directas y medidas para la reducción de las emisiones indirectas asociadas al consumo de electricidad.

5.1. Plan de reducción 2026-2030

LABER HOSPITALES establece como objetivo reducir, en el plazo de cinco años, al menos un 25 % de la intensidad de emisiones de GEI de los alcances 1 y 2, expresada en tCO₂e por mil unidades de actividad, respecto al año base 2025, mediante la implantación de medidas de eficiencia energética, reducción de emisiones directas y adquisición de energía de origen renovable.

Medidas para la reducción de las emisiones directas de GEI. Alcance 1

OBJETIVO:		Reducción 5% huella de carbono de las emisiones asociadas al consumo de gases medicinales/anestésicos			
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
1. Revisiones preventivas	RECURSOS ECONÓMICOS	ANUAL	SSTT	Nº revisiones realizadas / año	
2. Estudio de nuevos sistemas anestésicos	RECURSOS ECONÓMICOS	DICIEMBRE 2027	Compras	kg de gases anestésicos consumidos	

OBJETIVO:		Reducción 5% huella de carbono de las emisiones asociadas a las emisiones fugitivas			
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
1. Revisiones preventivas	RECURSOS ECONÓMICOS	ANUAL	SSTT	Nº revisiones realizadas / año	
2. Optimización de climatización hospitalaria	RECURSOS ECONÓMICOS	DICIEMBRE 2026	COMPRAS	kWh térmicos/m ²	
3. Renovación de equipos de frío con refrigerantes de bajo PCA	RECURSOS ECONÓMICOS	DICIEMBRE 2028	SSTT	kg refrigerante PCA alto sustituidos	

Medidas para la reducción de las emisiones indirectas de GEI por energía. Alcance 2

OBJETIVO:		Reducción huella de carbono en un 100% de las emisiones asociadas al consumo de energía eléctrica por mil unidades de actividad			
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
1. Ejecución Plan de ahorro y eficiencia energética. Sustitución progresiva de iluminación por LED	RECURSOS HUMANOS	DICIEMBRE 2026	JEFE DE MANTENIMIENTO / TÉCNICOS DE CENTRO	Nº instalaciones eficientes / año	

OBJETIVO:		Reducción huella de carbono en un 100% de las emisiones asociadas al consumo de energía eléctrica por mil unidades de actividad			
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
2. Contratación del 100 % de electricidad con Garantía de Origen renovable (GdO), emitida conforme al sistema de certificación de la CNMC.	RECURSOS HUMANOS	DICIEMBRE 2027	GERENCIA DE CENTROS	kWh GdO	

5. 2. Seguimiento del plan de reducción

LABER HOSPITALES realizará un seguimiento anual del Plan de Reducción con el fin de evaluar el grado de cumplimiento de los objetivos establecidos y comprobar la eficacia de las medidas implantadas para la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero.

Anualmente se actualizará el cálculo de la huella de carbono de los alcances 1 y 2, comparando los resultados obtenidos con el año base y con los objetivos de reducción definidos. Asimismo, se verificará el grado de ejecución de las acciones previstas y se analizarán las posibles desviaciones.

El seguimiento se llevará a cabo por el departamento financiero, con la colaboración de los departamentos de Compras, Servicios Técnicos y Dirección, responsables de facilitar la información necesaria sobre consumos energéticos, combustibles y otras fuentes de emisión.

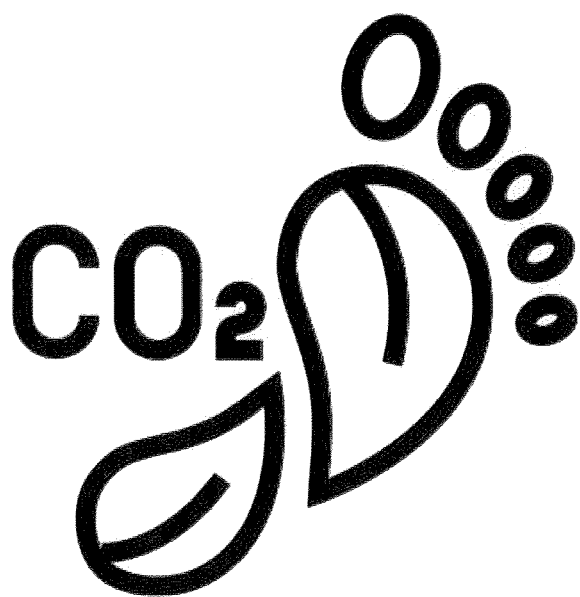
En caso de detectarse desviaciones significativas o cambios en la actividad de la organización, el Plan de Reducción será revisado y actualizado, incorporando las medidas necesarias para garantizar el cumplimiento de los objetivos establecidos y favorecer la mejora continua del desempeño ambiental de LABER HOSPITALES.

6. BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio para la Transición Ecológica. Calculadora de huella de carbono de Alcance 1+2 para organizaciones.
2. World Business Council for Sustainable Development (2015). The Greenhouse Gas Protocol, A Corporate Accounting and Reporting Standard. <https://ghgprotocol.org/sites/default/files/standards/ghg-protocol-revised.pdf>
3. Ministerio para la Transición Ecológica (MAYO 2026). Guía para el cálculo de la huella de carbono y para la elaboración de un plan de mejora de una organización.
4. Reglamento (UE) 2024/573 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 7 de febrero de 2024, sobre los gases fluorados de efecto invernadero, por el que se modifica la Directiva (UE) 2019/1937, y se deroga el Reglamento (UE) nº 517/2014. <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=DOUE-L-2024-80236>.

HUELLA DE CARBONO

2025



LABER
HOSPITALES

CONTENIDO

1. OBJETIVOS DEL INVENTARIO DE GASES DE EFECTO INVERNADERO	3
1. 1. Descripción de la organización	3
1. 2. Propósito del informe y potenciales usuarios	4
1. 3. Periodo del reporte y definición del año base.....	4
1. 4. Gases incluidos en el inventario	5
1. 5. Sobre este informe	5
2. ALCANCE DE LA HUELLA DE CARBONO.....	5
2. 1. Descripción de los límites de la organización	5
2. 2. Límites del informe.....	5
3. INVENTARIO DE EMISIONES	6
3. 1. Descripción de la metodología	6
3. 2. Justificación de las exclusiones.....	6
3. 3. Referencia de los factores de emisión empleados	6
4. RESULTADOS: Huella de carbono 2025	7
4. 1. Huella de Carbono de la organización	7
4. 2. Huella de Carbono de la organización por unidad funcional.....	8
4. 3. Evolución de Huella de Carbono.....	9
5. PLAN DE MEJORA.....	11
5. 1. Plan de reducción 2026-2030	11
5. 2. Seguimiento del plan de reducción	12
6. BIBLIOGRAFÍA	12

1. OBJETIVOS DEL INVENTARIO DE GASES DE EFECTO INVERNADERO

1. 1. Descripción de la organización

Grupo Laber Hospitales (registrado legalmente como Laber Hospitales S.L.) es una red hospitalaria privada española fundada en 1988. La organización se dedica a la prestación de servicios sanitarios de alta complejidad, abarcando consultas médicas externas, servicios de urgencias, hospitalización y bloques quirúrgicos. Su sede corporativa e institucional se encuentra centralizada en **Oviedo, Asturias**.

Nuestros pilares:

Seguridad y confianza

Proporcionamos en todo momento seguridad y confianza para que, tanto los pacientes como los familiares que los acompañan se sientan cómodos y tranquilos en nuestros complejos hospitalarios. Ofrecemos a nuestros pacientes una atención personalizada y nos preocupamos por su bienestar.

Innovación constante

Proporcionar una medicina de vanguardia, centrada en el paciente, es nuestro continuo reto. Contamos con la tecnología más avanzada del mercado, con el fin de lograr un diagnóstico preciso y el mejor tratamiento para el paciente

Nuestros centros

Hospitales médico-quirúrgicos con tecnología de vanguardia a disposición del paciente para un diagnóstico más preciso.

- **Clínica Asturias:** Clínica Asturias, centro sanitario de referencia para toda la región, es un hospital general que conjuga los mejores recursos tecnológicos y humanos. Durante sus más de 30 años de vida, su filosofía de trabajo se ha centrado en la superación diaria y el esfuerzo, convirtiéndose en la referencia de la sanidad privada asturiana. Incluye La Policlínica: un espacio de más de mil metros cuadrados destinados a consultas de diversas especialidades médicas incluyendo una clínica dental propia; así como la ampliación del Centro de Rehabilitación y Fisioterapia y la creación de una nueva Unidad de Medicina Deportiva, sirviéndose en todos los casos de las más avanzadas tecnologías.
- **Clínica La Antigua:** es un hospital médico-quirúrgico privado con más de 40 años de experiencia, lo que le convierte en un centro sanitario de referencia de Guadalajara y Corredor del Henares. La Clínica lleva a cabo innovaciones de forma continuada y apuesta por la inversión permanente en técnicas novedosas. FIV Laber es la Unidad de Reproducción Asistida de Clínica La Antigua y abrió sus puertas en el año 2018. Toda su actividad está desarrollada por un equipo de multidisciplinar de profesionales.
- **Radorva:** Gestiona el Policlínico Gran Vía, centro sanitario de referencia para todo el territorio aragonés y alrededores

1. 2. Propósito del informe y potenciales usuarios

El cambio climático representa el mayor desafío de la época actual. A nivel internacional la mayoría de los estados están tomando acciones para intentar frenar este efecto a tiempo, antes de que cause más daños irreparables.

En la cumbre de París del 2015 se establecieron las líneas principales para intentar mitigar estos efectos. La principal acción era disminuir la emisión de gases de efecto invernadero.

El sector de la salud, cuya misión es proteger y promover la salud, es uno de los principales responsables de la crisis climática -la mayor amenaza del siglo XXI a la salud- y, por lo tanto, tiene un papel importante que desempeñar en su resolución.

Al mismo tiempo, la UNESCO, desarrolló la llamada Agenda 2030, de la que se desprenden 17 objetivos que son un llamado universal a la adopción de medidas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad. Al mismo tiempo, marcan una agenda para llevar a cabo acciones que mejoren el desarrollo sostenible a nivel global.

Estos objetivos, llamados Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), conllevan un espíritu de colaboración y pragmatismo para elegir las mejores opciones con el fin de mejorar la vida, de manera sostenible, para las generaciones futuras. Proporcionan orientaciones y metas claras para su adopción por todos los países en conformidad con sus propias prioridades y los desafíos ambientales del mundo en general.



Imagen 1.- Representación de los 17 ODS de las Naciones Unidas

El objetivo 13 “lucha contra el cambio climático” intenta conseguir un equilibrio entre el desarrollo económico y la protección social y medioambiental ya que uno de los principales problemas medioambientales es el calentamiento global provocado por la emisión de gases de efecto invernadero y el primer paso para abordar esta problemática es calcular la cantidad de estos gases que se generan.

En este sentido, Laber Hospitales ha adquirido el compromiso de contribuir al desarrollo sostenible calculando de manera voluntaria la Huella de Carbono, estableciendo objetivos de mejora y reducción de las emisiones de CO₂, en compromiso con los ODS 6, 7, 12 y 13.

Este documento va dirigido a todos los grupos de interés de Laber Hospitales.

1. 3. Periodo del reporte y definición del año base

En la línea del compromiso con el medio ambiente, Laber Hospitales da un paso más allá calculando la huella de carbono.

El periodo de reporte abarca del 1 de enero a 31 de diciembre de 2025. El informe se publica con una periodicidad anual.

El año base (año de referencia para realizar el seguimiento y el análisis de la evolución de la huella de carbono) establecido por Laber Hospitales es 2025, primer año en que se dispuso de información suficiente para realizar un análisis de huella de carbono.

1. 4. Gases incluidos en el inventario

Los GEI considerados en la huella de carbono de Laber Hospitales son aquellos que son generados por la actividad de la compañía e indirectos. Estos son: dióxido de carbono (CO₂), metano (CH₄), óxido nitroso (N₂O).

1. 5. Sobre este informe

El presente informe establece la metodología para el cálculo de la huella de carbono en los alcances 1 y 2 y desarrolla un plan de reducción de emisiones conforme el Real Decreto 214/2025.

La metodología de cuantificación utilizada ha sido el GHG Protocol (Greenhouse Gas Protocol Corporate Standard), uno de los protocolos más utilizados a escala internacional para cuantificar y gestionar las emisiones de gases de efecto invernadero con el objetivo de proporcionar un marco común para contabilizar y reportar estas emisiones de manera consistente y confiable.

Además de las directrices contenidas en la dicha norma, en el cálculo de la huella de carbono se han tenido en cuenta la guía para el cálculo de la huella de carbono y para la elaboración de un plan de mejora de una organización del Ministerio de Transición Ecológica.

2. ALCANCE DE LA HUELLA DE CARBONO

2. 1. Descripción de los límites de la organización

El alcance del inventario GEI se circunscribe a las actividades de prestación de servicios médicos asistenciales que LABER HOSPITALES lleva a cabo en sus emplazamientos en 2025.

2. 2. Límites del informe

Para el cálculo, se ha optado por un enfoque de control operacional, bajo el cual se incluyen en el cálculo todas las instalaciones y centros respecto de los cuales se tiene la capacidad de dirigir sus políticas operativas y, por tanto, existe una información 100% completa y accesible.

Los límites establecidos para el cálculo se basan en límites operativos, también llamados de informe. Esto implica identificar las emisiones asociadas a sus operaciones, clasificándolas como emisiones directas y emisiones indirectas.

❖ Alcance 1: Emisiones directas de GEI

- **Consumo de combustibles fósiles en equipos estacionarios, fijos:** en este grupo se incluyen las emisiones producidas por la combustión de estos combustibles por parte de las instalaciones fijas como las calderas y grupos electrógenos de los centros que disponen.
- **Emisiones fugitivas:** en este grupo se contabilizan las emisiones de gases que se producen durante el año, contabilizando las recargas realizadas durante el mantenimiento de los equipos (climatización, refrigeración, extintores y centro de transformación) y consumo de gases anestésicos y medicinales debido a la actividad.

❖ Emisiones indirectas de GEI por energía importada

- **Emisiones indirectas producidas por la generación de la electricidad consumida:** a partir del consumo eléctrico de las diferentes sedes y los datos suministrados por la compañía comercializadora contratada por la empresa en las facturas.

3. INVENTARIO DE EMISIONES

3.1. Descripción de la metodología

El ejercicio de cálculo de la huella de carbono de la organización muestra el total de emisiones directas e indirectas generadas en la actividad de la empresa.

Para el cálculo de las emisiones de GEI de las distintas contribuciones se hará uso de la siguiente fórmula:

$$\text{Emisiones CO}_2 \text{ (t CO}_2\text{e)} = \text{Dato de actividad} \times \text{Factor de emisión Emisiones de CO}_2 \text{ (t CO}_2\text{-e)}$$

Donde:

- Dato de Actividad: Medida cuantitativa de la actividad que produce una emisión.
- Factor de Emisión: Expresado en t CO₂e/ud (dependiendo la unidad del dato de actividad).

Para cada fuente de emisión se prioriza la recogida de datos primarios (por ej. facturas). Cuando esto no es posible, se utilizan estimaciones planteadas por expertos en las respectivas materias.

Los datos de actividad quedan detallados en el apartado 3.3 del presente informe.

Los factores de emisión y los valores de PCG usados para el cálculo, así como su fuente, quedan identificados en el apartado 3.4 del presente informe.

3.2. Justificación de las exclusiones

Para este estudio, se han descartado emisiones consideradas de baja influencia para el cálculo y cuya información no era fiable o fácilmente accesible.

Se han excluido las emisiones de alcance 3.

3.3. Referencia de los factores de emisión empleados

Los FE, factores de emisión, determinan la cantidad de gases de efecto invernadero que se producen al consumir una cantidad de combustible fósil o de energía eléctrica. Normalmente, esta cantidad se mide en kilogramos de dióxido de carbono emitidos de manera equivalente, ya sea en forma de CO₂ o de cualquier otro gas que pueda generar efecto invernadero y sea producto de la combustión. En la siguiente tabla se muestran los factores de emisión empleados y la fuente de obtención de los mismos.

Alcance	SubCategorías	Tipología	FACTOR DE EMISIÓN			ORIGEN
			CO ₂ (kg/ud)	CH ₄ (g/ud)	N ₂ O (g/ud)	
① Emisiones directas de GEI	Combustibles fósiles en equipos estacionarios calderas	Gas natural	0,182	0,016	0,000	Factores de Emisión Registro de huella de carbono, compensación y proyectos de absorción de dióxido de carbono v.6", 07/05/2026
	Combustibles fósiles en equipos estacionarios Grupo electrógeno	Gasóleo B	2,721	0,367	0,022	
	Emisiones fugitivas gases refrigerantes	Tipología	PCA			ORIGEN
		R-410A	2256			Factores de Emisión Registro de huella de carbono, compensación y proyectos de absorción de dióxido de carbono v.6", 07/05/2026
		Emisiones fugitivas gases medicinales y anestésicos	Dióxido de carbono (CO ₂) Sevoflurano (HFE-347mmz1)	1 195		
② Emisiones indirectas de GEI por energía importada	Emisiones indirectas producidas por la generación de la electricidad consumida	Comercializadora	Factor Mix eléc. kg CO ₂ e/kWh			ORIGEN
		EDP CLIENTES SAU	0,258			Factores de Emisión Registro de huella de carbono, compensación y proyectos de absorción de dióxido de carbono v.6", 07/05/2026

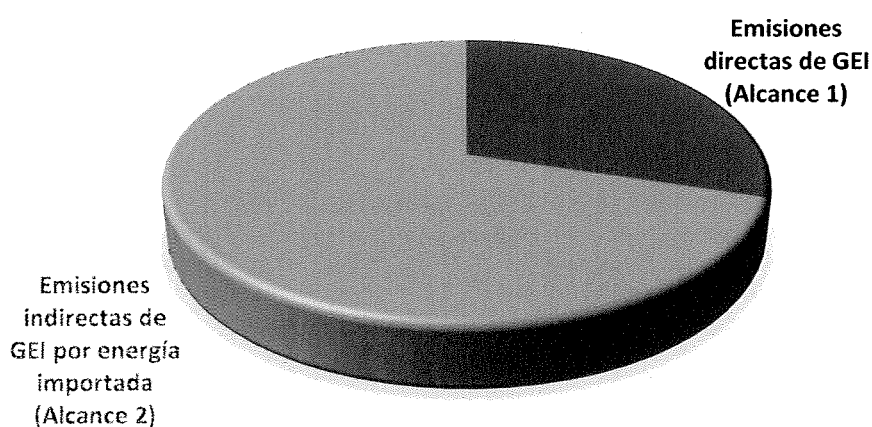
Tabla 1.- Factores de emisión utilizados y referencia

4. RESULTADOS: Huella de carbono 2025

4.1. Huella de Carbono de la organización

La huella de carbono de LABER HOSPITALES en 2025 fue de 598,21 tCO₂e para alcance 1 y 2, que se distribuyen de la siguiente forma:

2025 EMISIONES POR ALCANCE LABER HOSPITALES

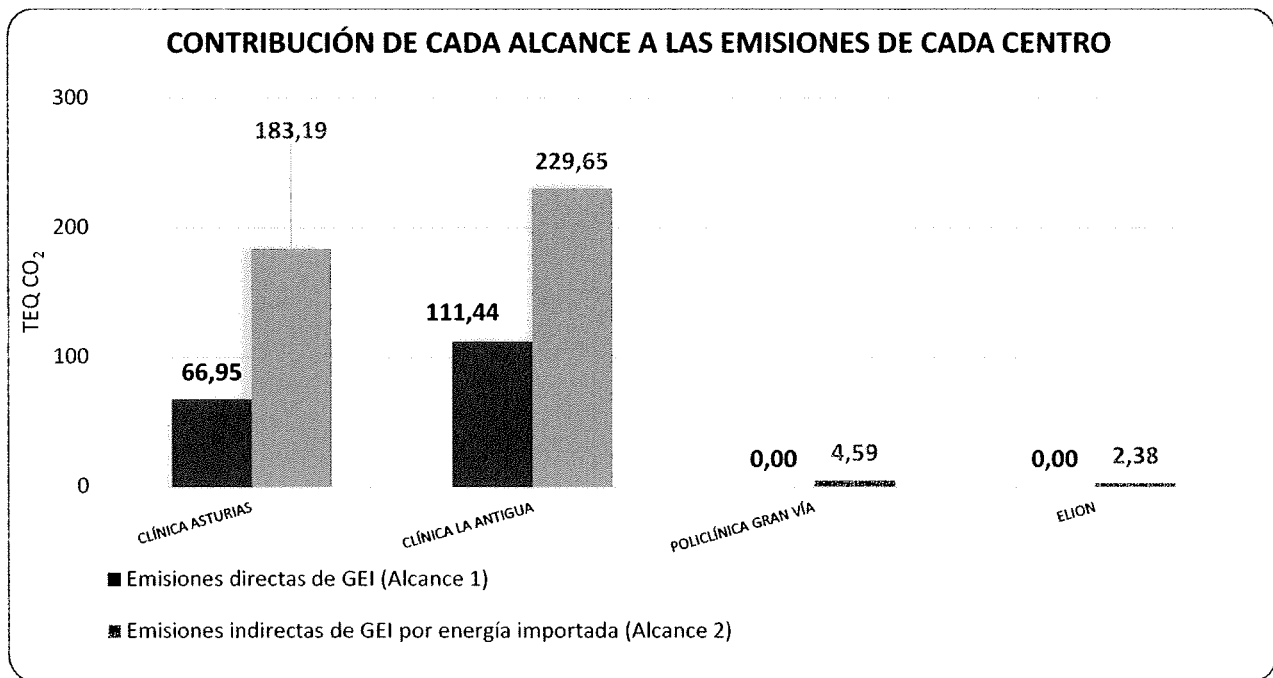


Gráfica 1.- Emisiones por Alcance

Al analizar las **emisiones por centro**, se evidencia que los hospitales, vinculados a su propia actividad y dimensiones, son aquellos que más generan emisiones:

Categorías	SubCategorías	CLÍNICA ASTURIAS	CLÍNICA LA ANTIGUA	RADOEVA / POLICLÍNICA GRAN VÍA	CLÍNICA ELION
Emisiones directas de GEI (Alcance 1)	Combustibles fósiles en equipos estacionarios Calderas/ACS	54,45	103,72		
	Combustibles fósiles en equipos estacionarios Grupo electrógeno	0,00	1,39		
	Emisiones fugitivas gases refrigerantes	6,77	0,00		
	Emisiones fugitivas gases medicinales y anestésicos	5,73	6,32		
TOTAL EMISIONES DIRECTAS DE GEI		66,95	111,44	0,00	0,00
Emisiones indirectas de GEI por energía importada (Alcance 2)	Emisiones indirectas producidas por la generación de la electricidad consumida	183,19	229,65	4,59	2,38
TOTAL EMISIONES INDIRECTAS DE GEI POR ENERGÍA		183,19	229,65	4,59	2,38
TOTAL		250,15	341,09	4,59	2,38

Tabla 2.- Emisiones por alcance por centros Laber Hospitales (t CO₂e)



Gráfica 2.- Contribución de cada alcance a las emisiones de cada centro

En la siguiente tabla se observa la **aportación de cada tipo de gas** a las emisiones totales de GEI (en tCO₂e), siendo el gas CO₂ mayoritario. Para este análisis solo se han considerado las Emisiones directas de GEI y Emisiones indirectas de GEI por energía importada, ya que la mayoría de los flujos de emisión de las indirectas de GEI por productos utilizados por la organización se han obtenido con factores de emisión representados en tCO₂e, lo que impide hacer el desglose por tipo de gas.

DESGLOSE DE EMISIONES POR GEI (te CO ₂) 2025			Emisiones CO ₂	Emisiones CH ₄	Emisiones N ₂ O	Total Emisiones CO ₂ e
EMISIONES DIRECTAS DE GEI	Instalaciones fijas		157,7887	0,0139	0,0000	158,18
	Funcionamiento de maquinaria		1,3823	0,0002	0,0000	1,3905
	Fugitivas - climatización y refrigeración. gases medicinales y anestésicos		-	-	-	18,82
	SUBTOTAL		159,17	0,014	0,0000	178,39
EMISIONES INDIRECTAS DE GEI POR ENERGÍA IMPORTADA	Electricidad edificios		-	-	-	419,8150
	SUBTOTAL		0,00	0,00	0,00	419,82
TOTAL			159,17	0,0141	0,0000	598,21

Tabla 3.- Desglose de emisiones por tipo de gas

4. 2. Huella de Carbono de la organización por unidad funcional

La principal actividad económica de Laber Hospitales comprende desde la atención, al diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud de los pacientes. Por esta razón se define como unidad funcional los miles de actividad (contado como urgencias, consultas externas e intervenciones quirúrgicas). Asimismo, se puede definir como unidad funcional, el número de trabajadores.

Indicador agrupado	CLÍNICA ASTURIAS	CLÍNICA LA ANTIGUA	POLICLÍNICA GRAN VÍA	ELION	TOTAL
mil unidades de actividad	196,539	180,423			376,962
Plantilla total al cierre	222	149	3	4	378

2025 DESGLOSE DE EMISIONES POR GEI (t _e CO ₂)		Total Emisiones CO ₂ e	Total Emisiones CO ₂ e/mil unidades actividad	Total Emisiones CO ₂ e/trabajadores
EMISIONES DIRECTAS DE GEI (ALCANCE 1)	Instalaciones fijas: calderas	158,176	0,4196	0,4185
	Instalaciones fijas: grupo electrógeno	1,391	0,0037	0,0037
	Fugitivas - gases medicinales y anestésicos	12,056	0,0320	0,0319
	Fugitivas - climatización y refrigeración	6,768	0,0180	0,0179
	SUBTOTAL	178,39	0,47	0,47
EMISIONES INDIRECTAS DE GEI (ALCANCE 2)	Electricidad edificios	419,815	1,1137	1,1106
	SUBTOTAL	419,82	1,11	1,11
TOTAL		598,2050	1,5869	1,5826

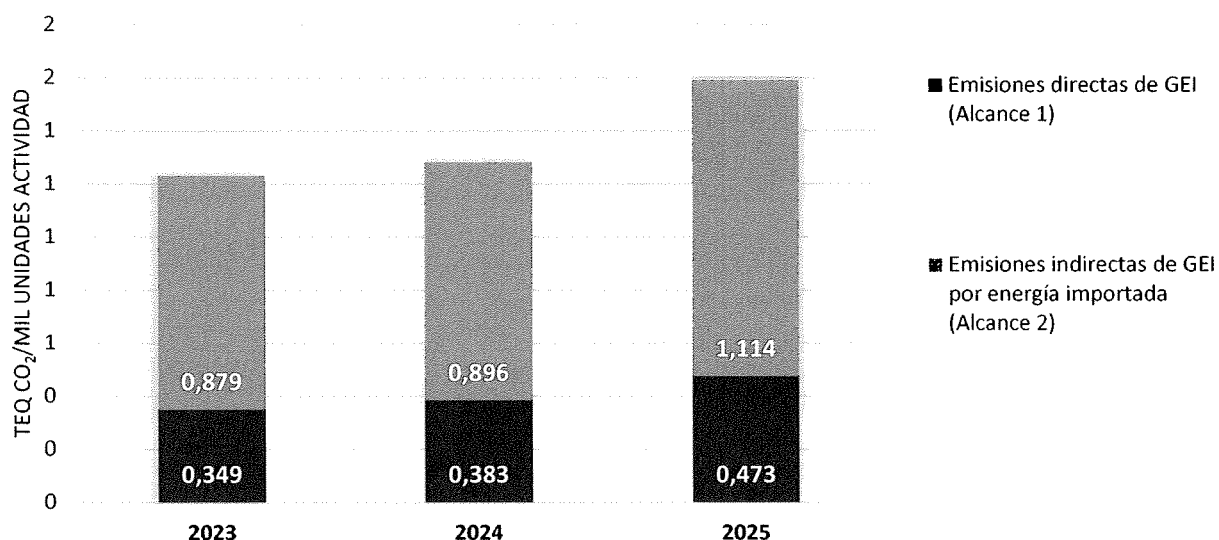
Tabla 4.- Desglose de emisiones por alcance por unidad funcional

4. 3. Evolución de Huella de Carbono

Para poder comparar las emisiones entre dos periodos temporales debemos relativizar los datos utilizando una unidad funcional que nos permita saber el nivel de productividad que ha tenido la empresa durante los dos periodos. Si se compara directamente con los datos absolutos se puede caer en el error, por ejemplo, de pasar por alto caídas de la actividad que seguramente conlleve una bajada de las emisiones.

En el siguiente gráfico se puede visualizar la evolución por categoría en los años que se lleva realizando el análisis.

EVOLUCIÓN DE LA HC POR ACTIVIDAD SEGÚN ALCANCE



Gráfica 3.- Evolución emisiones de GEI por unidad funcional

Las emisiones por miles de unidades de actividad se han visto incrementadas un 24,09% respecto 2024.

VARIACIÓN	Total Emisiones CO ₂ e	Total Emisiones CO ₂ e/mil unidades actividad	Total Emisiones CO ₂ e/trabajadores
2022	598,25	1,71	2,07
2023	451,66	1,23	1,33
2024	594,63	1,28	1,68
2025	598,21	1,5869	1,5826

Tabla 5.- Emisiones por alcance

Si se estudia cada categoría por separado:

- ❖ Las emisiones directas van en proporción a la actividad de los centros. Se incrementan considerablemente por el incremento de las emisiones provocadas por fuga de gas refrigerante como consecuencia del deterioro las instalaciones.
- ❖ Las emisiones indirectas de GEI por energía importada por mil unidades de actividad aumentan un 24%, como consecuencia de que el consumo de energía eléctrica se ha incrementado en Clínica La Antigua y se incluye en consumo de Radorva - Policlínica Gran Vía de Zaragoza y Clínica Elion.
- ❖ La energía fotovoltaica (kWh) producida desde las instalaciones disponibles en Clínica La Antigua destinada al autoconsumo es la siguiente:

Autoconsumo (MWh)	CLA
2024	58,207
2025	66,258

Tabla 6.- kWh de energía fotovoltaica producida destinada a autoconsumo

Las emisiones evitadas por el autoconsumo son 17,09tCO₂eq.

5. PLAN DE MEJORA

El plan de mejora se puede diferenciar en dos apartados: medidas para la reducción de las emisiones directas y medidas para la reducción de las emisiones indirectas asociadas al consumo de electricidad.

5.1. Plan de reducción 2026-2030

LABER HOSPITALES establece como objetivo reducir, en el plazo de cinco años, al menos un 25 % de la intensidad de emisiones de GEI de los alcances 1 y 2, expresada en tCO₂e por mil unidades de actividad, respecto al año base 2025, mediante la implantación de medidas de eficiencia energética, reducción de emisiones directas y adquisición de energía de origen renovable.

Medidas para la reducción de las emisiones directas de GEI. Alcance 1

OBJETIVO:	Reducción 5% huella de carbono de las emisiones asociadas al consumo de gases medicinales/anestésicos				
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
1. Revisiones preventivas	RECURSOS ECONÓMICOS	ANUAL	SSTT	Nº revisiones realizadas / año	
2. Estudio de nuevos sistemas anestésicos	RECURSOS ECONÓMICOS	DICIEMBRE 2027	Compras	kg de gases anestésicos consumidos	

OBJETIVO:	Reducción 5% huella de carbono de las emisiones asociadas a las emisiones fugitivas				
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
1. Revisiones preventivas	RECURSOS ECONÓMICOS	ANUAL	SSTT	Nº revisiones realizadas / año	
2. Optimización de climatización hospitalaria	RECURSOS ECONÓMICOS	DICIEMBRE 2026	COMPRAS	kWh térmicos/m ²	
3. Renovación de equipos de frío con refrigerantes de bajo PCA	RECURSOS ECONÓMICOS	DICIEMBRE 2028	SSTT	kg refrigerante PCA alto sustituidos	

Medidas para la reducción de las emisiones indirectas de GEI por energía. Alcance 2

OBJETIVO:	Reducción huella de carbono en un 100% de las emisiones asociadas al consumo de energía eléctrica por mil unidades de actividad				
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
1. Ejecución Plan de ahorro y eficiencia energética. Sustitución progresiva de iluminación por LED	RECURSOS HUMANOS	DICIEMBRE 2026	JEFE DE MANTENIMIENTO / TÉCNICOS DE CENTRO	Nº instalaciones eficientes / año	

OBJETIVO:		Reducción huella de carbono en un 100% de las emisiones asociadas al consumo de energía eléctrica por mil unidades de actividad			
ACCIONES	RECURSOS	PLAZO	RESPONSABLE	INDICADOR	SEGUIMIENTO ANUAL
2. Contratación del 100 % de electricidad con Garantía de Origen renovable (GdO), emitida conforme al sistema de certificación de la CNMC.	RECURSOS HUMANOS	DICIEMBRE 2027	GERENCIA DE CENTROS	kWh GdO	

5. 2. Seguimiento del plan de reducción

LABER HOSPITALES realizará un seguimiento anual del Plan de Reducción con el fin de evaluar el grado de cumplimiento de los objetivos establecidos y comprobar la eficacia de las medidas implantadas para la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero.

Anualmente se actualizará el cálculo de la huella de carbono de los alcances 1 y 2, comparando los resultados obtenidos con el año base y con los objetivos de reducción definidos. Asimismo, se verificará el grado de ejecución de las acciones previstas y se analizarán las posibles desviaciones.

El seguimiento se llevará a cabo por el departamento financiero, con la colaboración de los departamentos de Compras, Servicios Técnicos y Dirección, responsables de facilitar la información necesaria sobre consumos energéticos, combustibles y otras fuentes de emisión.

En caso de detectarse desviaciones significativas o cambios en la actividad de la organización, el Plan de Reducción será revisado y actualizado, incorporando las medidas necesarias para garantizar el cumplimiento de los objetivos establecidos y favorecer la mejora continua del desempeño ambiental de LABER HOSPITALES.

6. BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio para la Transición Ecológica. Calculadora de huella de carbono de Alcance 1+2 para organizaciones.
2. World Business Council for Sustainable Development (2015). The Greenhouse Gas Protocol, A Corporate Accounting and Reporting Standard. <https://ghgprotocol.org/sites/default/files/standards/ghg-protocol-revised.pdf>
3. Ministerio para la Transición Ecológica (MAYO 2026). Guía para el cálculo de la huella de carbono y para la elaboración de un plan de mejora de una organización.
4. Reglamento (UE) 2024/573 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 7 de febrero de 2024, sobre los gases fluorados de efecto invernadero, por el que se modifica la Directiva (UE) 2019/1937, y se deroga el Reglamento (UE) nº 517/2014. <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=DOUE-L-2024-80236>.