XI Jornadas de Innovación Servicios Generales Hospitalarios

Eficiencia y Seguridad en el entorno hospitalario

Toledo, mayo 2016

SECURITAS ESPAÑA

Índice

1 Evolución de la seguridad

2 Contexto actual, consideraciones y gestión del riesgos

3 Eficiencia y seguridad

4 Convergencia y optimización

Evolución de la seguridad (principales segmentos)

Contexto en el que nos encontramos

Si lo comparamos con otros sectores, el **modelo de contratación** de los servicios de seguridad en los hospitales **debe mejorarse.**

Necesidad de revisar y actualiza la **configuración de los servicios de seguridad** en las licitaciones

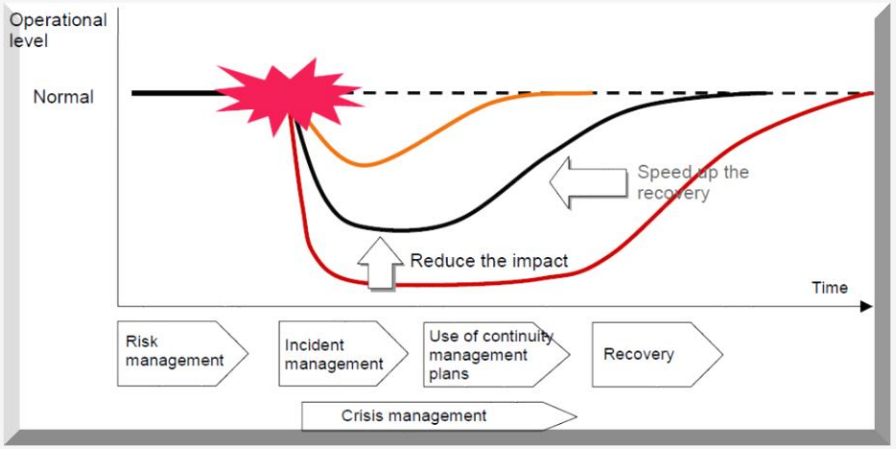
Los **profesionales en materia de seguridad** de los hospitales deben ayudar a un **nuevo modelo en la protección de los hospitales**

La **situación económica,** los **recortes presupuestarios** dentro del sector público, requieren de nuevos planteamientos

Debe considerarse **una contratación basada en la eficiencia**

La protección debe ser transversal pero con un dimensionamiento acorde a la actividad

Conceptos a tener en cuenta



Diseño de la protección por franjas horarias

Medios y medidas enfocadas a conocer o evitar siniestros

La <u>preparación tradicional</u> ha sido en muchas ocasiones **actuar una vez se había producido la incidencia tomando medidas para reducir el impacto o el tiempo de recuperación**

<u>Necesidad de anticiparnos</u> para **evitar o minimizar las opciones de que esos incidentes se produzcan**.

El reto: zonas seguras y amigables

Análisis seguridad hospitalaria

Gestión del riesgo

Gestión del riesgo es una obligación en muchos sectores y, en especial, en los hospitales. La “salud” es una Infraestructura crítica

Activos

Activos

- Personas
- instalaciones, áreas sensibles
- Imagen
- Importancia para la actividad

Amenazas

Valorar toda las posibles amenazas (f horarias)

- **Antisociales**
- **Técnicas**
- **……**

Vulnerabilidades

Valorar la protección actual, exposición al riesgo (f horarias)

- **Sistemas**
- **Medios humanos**
- **…..**

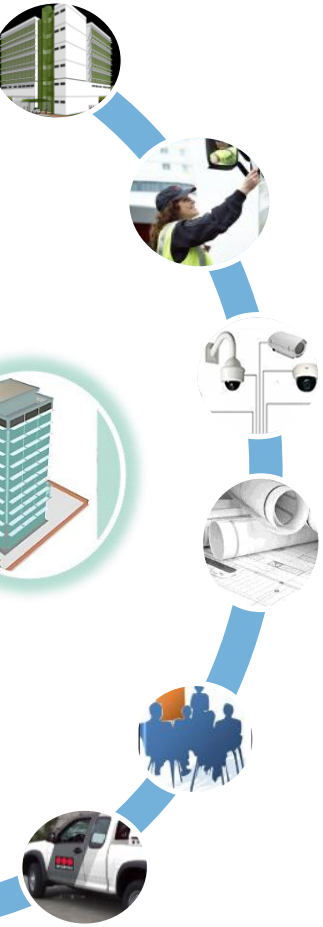
Gestión del riesgo

- Impacto
- Preventivo
- Correctivos
- Riesgo residual

Los resultados son determinantes para analizar y cuantificar las probabilidades de pérdidas y efectos secundarios

Aprender a gestionar convivir con el riesgo residual

Situaciones a considerar



Concepto	actual	Riesgos	Consecuencias
Edificios	Hay edificios adaptados a la actividad hospitalaria y edificios antiguos (edificios enfermos)	Siniestros, residuos, dificultad evacuación.	Pérdida de vidas humanas, imagen, posibles responsabilidades , ..
M Human	Valorar si hay AUX haciendo funciones VV SS, excesiva rotación, servicios sobredimensionados	Denuncias, problemas sindicales, Inspecciones , responsabilidades	Sanciones, medios comunicación, daños imagen
CCTV	Considerar la carencia de cámaras, averiadas, mal orientas, no atendidas, no en zonas sensibles	Robos, hurtos. Falta trazabilidad	Falta de control , pérdida de activos (...../usuarios) daños en la imagen
C Accesos	Considerar los accesos incontrolados, zonas sensibles sin control	Robos, hurtos, `accesos incontrolados , ...	Pérdida de activos, daños en la imagen.
Intrusión	Sistemas intrusión, áreas sensibles, sistemas inoperativos	Robos, hurtos., falta trazabilidad.	Pérdida activo, imagen / posibles agresiones
Señ técnica	En ocasiones hay carencia de sistemas de PCI centros antiguos, centrales con averías	No se asegura atención señales incendios las 24 h	Pérdida vidas humanas, pérdida activos, siniestros., responsabilidades , ...
Centralización	Descentralización, gestión por personal de Mantenimiento, video vigilancia de otros centros	No hay seguimiento, denuncias (Seg Privada), posibles Inspección	Pago de sanciones, daño en la imagen
Mantenimien	Mantenimiento, incumplimientos normativa	Inspecciones, denuncias, aver sist	Pago sanciones, intrusión, robo, hurto
Interfonía	Carencia sistemas , en ocasiones desde de su instalación	Falta control accesos, impide operatividad correcta	Pérdida de tiempo, accesos incontrolados
Homogen	Diferentes tipos de tecnología, fabricantes, .. solo criterio local	Incompatibilidad sistemas, plataformas descatalogadas	Pago elevado (no permitiendo obtener bonificaciones) sin criterio corporativo
M técnicos	Inexistencia medios auxiliares / técnicos ni herramientas de gestión, falta reportes	Falta gestión, no hay eficiencia ni eficacia	Tareas no adecuadas o realizadas, no KPI, ..
Procedimie	Sin políticas seguridad, sin procedimientos de actuación	Mala praxis, actuaciones indebidas, baja operatividad	Poca eficiencia y eficacia, daño imagen
Gestión	En muchos hospitales no hay responsables de seguridad	No estandarización ni políticas o procedimientos, no consignas	Mayor coste económico, falta control, Incumplimientos

Eficiencia y Seguridad. Medios Humanos

TIPO PERS	PPS	URGENCIAS	MOVIL HOSPIT	CEP - CLINI	PROPUESTA
VIGILANTES	X	X	X	X	• Estandarizar **puestos** en base tipo de personal, función, centro, riesgos, operatividad, actuaciones. • **Valorar un posible dimensionamiento** por franjas horarias (**reducción asociada al incremento medios** técnicos, SOC, rondas, acudas)
AUXLIARES			X	X	

→ **Necesidad de analizar los medios humanos:**

- Los **puestos y turnos del personal**, las funciones específicas y generales, rotación de personal, tipo de personal, normativa, perfil del personal, dimensionamiento del servicio
- **Datos:** usuarios por franjas horarias, atención en Urgencias, áreas hospitalización, zonas sensibles, tipos de incidencias y franjas horarias, ..

→ **Considerar un <u>servicio eficiente adaptando los recursos a las necesidades</u>:**

- Hay hospitales donde los servicios están **sobredimensionados**, debiendo considerar que **los puestos deben ajustarse a las necesidades de seguridad** en función de <u>las franjas horarias</u> (la actividad disminuye considerablemente durante las noches y S,D y F)

- <u>Es posible un nuevo dimensionamiento contemplando medidas adicionales</u>, como:

  - <u>Aumento de cámaras y elementos de detección en Hospitales</u>
  - <u>externo</u>, con comunicación entre dicho centro control y s vigilancia
  - <u>Incorporar Mobile (rondas) todas noches y diurnas S,D y F</u>, como apoyo a la supervisión
  - <u>Servicio de respuesta</u> para incidencias 24 horas.

Eficiencia y Seguridad. Medios Humanos

TIPO PERS	PPS	URGENCIAS	MOVIL HOSP	CEP - CLINICAS	PROPUESTA
VIGILANTES	X	X	X		• Valorar una **movilidad a los puestos** de PPS y Urg • Incorporar **dispositivos móvil y apoyo para monitorizar eventos y apoyo** SOC.
AUXLIARES		X	X	X	

→ **Necesidad de analizar los medios humanos:**

- Considerar si hay **puestos de Vigilancia estáticos** (Urgencias, Centro de Control, ...) y si se aprovechamiento de los mismos, sobre todo en algunas franjas horarias, con relación a la supervisión y presencia en las zonas principales.

→ **Considerar un <u>servicio eficiente con los mismos recursos</u>:**

- Dar **movilidad a los puestos como Urgencias, Centro de Control, ..**
- <u>Es posible darles movilidad incorporando medidas como:</u>
  - Asignación, por ejemplo, de <u>terminal móvil para Vigilantes con acceso a las cámaras y recibiendo tiempo real las señales de intrusión, pci, etc</u>., sin que para ello tengan que estar dentro del centro de control.
  - <u>Apoyo desde un SOC para visualización de cámaras de forma remota y monitorización de las señales</u> de intrusión, señales técnicas, pci,..
  - Aumento de la <u>presencia del personal de seguridad en la actividad en las zonas comunes del hospital</u>
    - Aumento las <u>tareas preventivas</u>

Eficiencia y Seguridad. Medios Humanos

TIPO PERS	PPS	URGENCIAS	MOVIL HOSPIT	CEP - CLINI	PROPUESTA
VIGILANTES	X	X	X	X	• Valorar **estandarizan puestos** en base tipo de personal, función, centro, riesgos, operatividad, actuaciones. • **Nuevo dimensionamiento** franjas horarias (**reducción asociada incremento medios** técnicos, SOC, rondas, acud)
AUXLIARES			X	X	

→ **Necesidad de analizar los medios humanos:**

- Identificar la especialización y conocimiento de los medios humanos con relación a las **amenazas y tipos riesgos**
- Más allá de los **riesgos antisociales**, debe, considerarse los tipo técnico a nivel de **posibles siniestros, sobre todo los que tienen un origen en el incendio**, con relación a su repercusión.

→ Considerar un **servicio eficiente aprovechando los recursos en la prevención / intervención de posibles siniestros:**

- Tenemos las personas, solo se requiere **formarlas y especializarlas** en:
  - **Acciones formativas para** Vigilantes/Auxiliares para la **prevención e intervención ante siniestros**.
  - **Formación identificar zonas / actividades de riesgo**
  - Aprovechar **los servicios auxiliares** que realizan aperturas y cierres para **tareas preventivas**
  - **Lista de control (PCI, ...) revisión servicio de vigilancia / auxiliares) en hospitales, CEP, ambulatorios, ...**

Eficiencia y Seguridad. Sistemas de Seguridad

AREAS	ACTIVI	ACT N /D	CCTV	MONIT
Accesos hosp, plantas, esc	X	X	X	X
Urg (accesos/ int)	X	X	X	X
Farmacia, cpd, morgue, parki	X	X	X	X
Laboratorios	X	X	X	
Psiquiatría	X	X	X	
Expedientes clínic, gerencia,	X		X	
Neonatos	X	X	X	

PROPUESTA

- **Estandarizan criterios**
- Se identifican las **áreas sensibles** (int / ext) para instalar cámaras en función de los **riesgos** de cada zona / área, actividad, franja horaria, teniendo en cuenta las **consecuencias**
- Necesidad de garantizar una **trazabilidad**

→ **Con relación al CCTV - Intrusión:**

- Conocer si hay **trazabilidad en la protección en las zonas principales / sensibles** (interiores y exteriores) donde se requiere disponer del soporte del video para el control de las zonas críticas (accesos a urgencias y hospital, farmacia, neonatos, parking, muelles, zonas técnicas…).
- Valorar **rendimiento cámaras existentes, problemas de refresco y visionado de video directo y grabado o cámaras inoperativas o averiadas**, falta de monitores de visualización o ubicación y protección de servidores de almacenamiento de video, así como la tecnología existente.

→ **Considerar <u>servicio eficiente dimensionando los recursos</u>:**

Profesionales que garanticen un correcto diseño:

- **Nueva tecnologías** nos pueden ayudar a la actualización y mejora (**centrales** con varias vías de comunicación, capacidad de particiones (menos centrales, menos mantenimiento, comun ip, gprs, rtb, acceso ip a la central, envío de mensajes “SMS”, vía radio, ..., **grabadores híbridos** (ip, digital, más canales, más refresco, más capacidad, una sola plataforma de video, calidad HD..)
- Diseño basado **interacción elementos intrusión / pci con video**
- **Mantenimientos** empresas autorizadas, evitar sanciones
  - **Estandarizar y ahorro de coste**

Eficiencia y Seguridad. Señales técnicas

AREAS DE INTERES	ACTIV D	ACTIV N	SEÑ TÉC	ATENC /MON	PROPUESTA
CPD (pci, temp, humed)	X		X	X	• Asegurar atención señales en local y redundante (SOC)
Todo el hospital (pci)	X	X	X	X	

→ **Con relación a las señales técnicas:**

- Necesidad de conocer si las **señales técnicas** (pci, gases medicinales, temperatura, humedad, etc.), son **atendidas y gestionadas durante las 24 horas**, bien por personal de vigilancia / auxiliares o persona de mto (Ejemplo: en ocasiones hay centrales en zonas como vestíbulo, urgencias,..)

- **No deben considerarse factores externos que impidan la verificación de las alarmas** (que haya una persona en las inmediaciones, que identifique y conozca el motivo de la alarmas, que sepa cómo reaccionar, que tenga identificada a la persona que tiene que avisar, etc.).

→ **Considerar <u>servicio eficiente dimensionando los recursos a las necesidades:</u>**

  - **Integrar señales técnicas** (temperatura, humedad, parada máquina, ..) por ej en central intrusión y conectar nivel local y SOC
  - **Garantizar la gestión** y atención a las mismas, tanto de forma local o desde un SOC (redundante).
  - **Monitorización redundante**, sobre todo las de PCI, principalmente en el horario nocturno

Eficiencia y Seguridad. Control de Accesos

AREAS DE INTERES	ACTIV D	ACTIV N	CONTROL ACCE	PROPUESTA
Farmacia, Laboratorios	X		X	• **Estandarizan criterios**
CPD	X		X	• Se identifican **áreas sensibles**, en base **riesgos** (horario nocturno) y posibles **consecuencias**
Vestuarios	X	X	x	• Se garantiza **trazabilidad** posibles incidencias
Parking subterráneos	X	X	x	

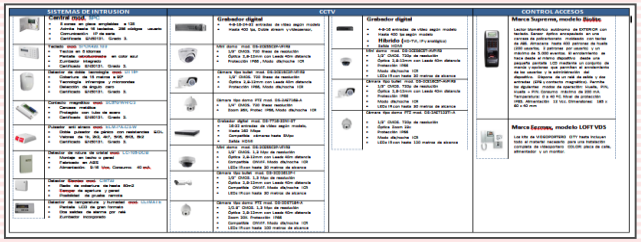
→ **Con relación al control de accesos:**

- Necesidad de **conocer si hay un control de acceso a las áreas más importante donde debe existir una restricción de accesos** y exista la necesidad de identificar a las personas
- Considerar el **control de accesos para vehículos** (barreras) sobre todo en los aparcamientos subterráneos.
- Considerar la **interfonia** en las áreas que lo requiere, **si disponen de audio y video**, y si es centralizada o descentralizada. La gestión local no permite un control de la actividad

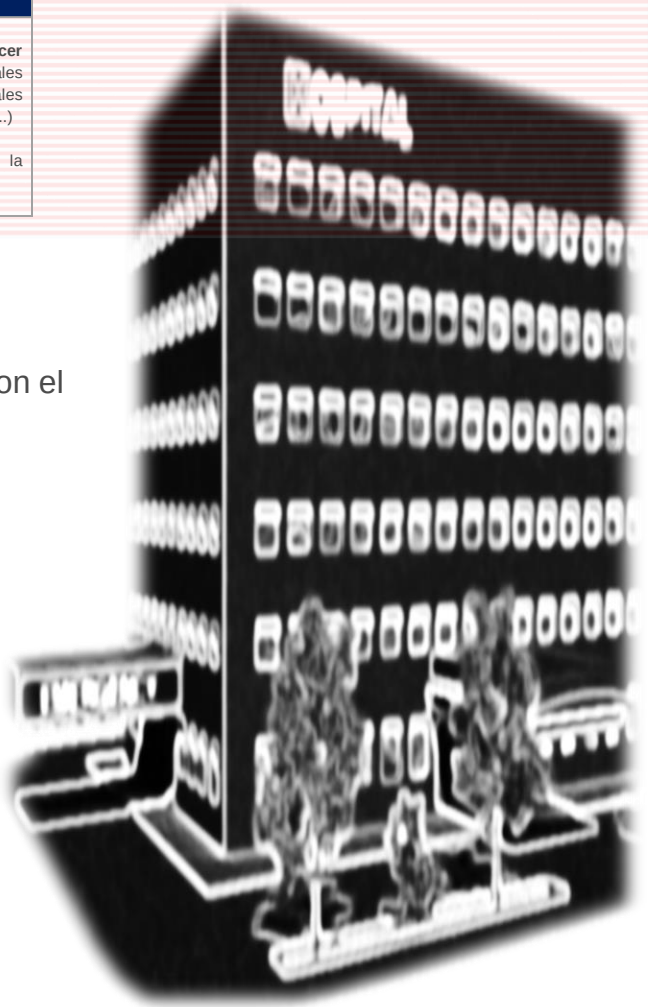
→ Considerar servicio **eficiente dimensionando los recursos a las necesidades:**

- **Necesidad de audio y video en la interfonia**
- **Integrar a nivel local en PPS o SOC remoto**
- **Garantizar la gestión** y atención a las mismas, tanto de forma local o desde un SOC.
- **Garantizar la identificación**
- **Evitar hurtos, ...**

Eficiencia y Seguridad. Homogeneizar la tecnología



PROPUESTA
• Se **estandarizan equipos** de seguridad • Se ponen las **bases y criterios para establecer un criterio común** en todos los hospitales (centrales de intrusión, detectores, señales técnicas grabadores, controles de acceso, ...) • **Compatibilidad** con SOC • Permite una **bonificación** a la hora de la **adquisición de los equipos**



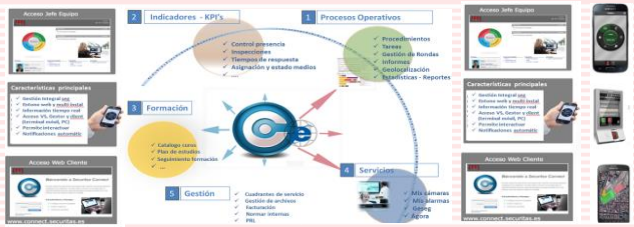
→ **Valorar los tipos de tecnología existentes:**

- Valorar la **tecnología instalada a nivel de equipos**, fabricantes, sistemas, etc., con el fin de conocer si hay un concepto claro sobre las prestaciones de los equipos
  - Distintos sistemas: CCTV: Geutebruck, Pelco, Honeywell, ...
  - Intrusión: Siemens, DSC, Risco, Ademco, ...
  - CCAA: Dorlet, Suprema, ...
  - A nivel de sistemas de integración descatalogadas
  - Distintas tecnologías de video:, como IP, Analógica, ...

→ **Considerar una <u>gestión eficiente estableciendo criterios técnicos sobre aprovisionamiento de equipos y sistemas de seguridad</u>:**

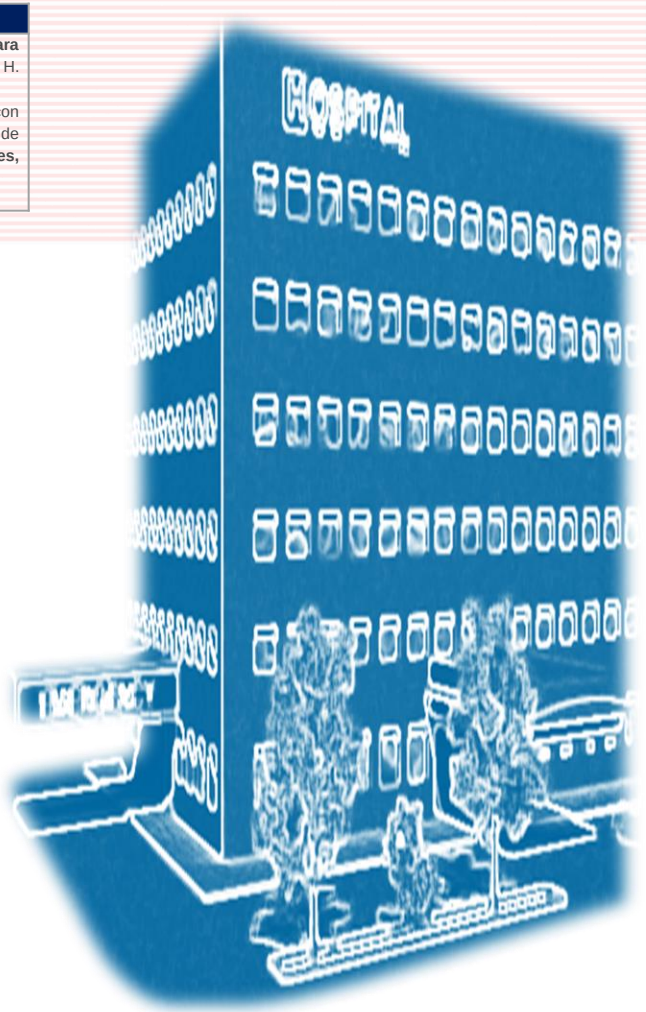
- Definir **criterios uniformes en cuanto al tipo de tecnología** a instalar
- **Unificar criterios y poner las bases para establecer un criterio común.**
  - Única plataforma de video
  - Catálogo de producto, lista de precios
  - Unifica criterios uniformes con los equipos de seguridad

Eficiencia y Seguridad. Gestión



PROPUESTA

- Se ponen las **bases y criterios para establecer un criterio común** en una única H. Gestión
- **Securitas Connect con diseño común** y con los mismos criterio e indicadores a nivel de procesos operativos, **KPI´s, supervisiones, estadísticas,**
- **Gestión desde el SOC**



→ **Herramientas de gestión de la seguridad:**

- Valorar **si existe algún sistema de gestión de la seguridad** que permita una planificación de las supervisiones, informes diarios e incidencias en tiempo real, estadísticas, etc. Tener en cuenta criterios de auditoría que a veces se exigen.

→ **Considerar una <u>gestión eficiente sobre la gestión de la seguridad hospitalaria:</u>**

- **Información en tiempo real**
- **Digitalización de todos los procesos y docuementos**
- Gestión integral (multi instalación)
- Notificaciones a los responsables (seguridad, mantenimiento, PRL, ..)
- Gestión común y con los mismos criterio e indicadores a nivel de procesos operativos
- KPI´s
- Supervisiones, estadísticas, informes, etc.
- Mapas de riesgos

Eficiencia y Seguridad. Políticas de Seguridad

Procedimiento
Procedimiento actuación caso siniestros (incendios, inundaciones y explosiones….)
Procedimiento de actuación en caso de agresiones, contención física de enfermos
Procedimiento en caso de amenazas antisociales (robos, hurtos, vandalismo, ..)
Procedimiento de actuación y funciones puestos seguridad (Urg, Centro de Control, .)
Procedimiento apoyos internos y externos,
Procedimiento de quejas y reclamaciones, objetos perdidos
Procedimiento sobre incumplimiento de la prohibición de fumar
Procedimiento incumplimiento vehículos

PROPUESTA

- Desarrollo de **Política Seguridad** para establecer **bases de seguridad en el grupo**
- A nivel de **hospitales** desarrollo **de órdenes, normas, procedimientos e instrucciones,** urgen actuaciones de choque sobre el incumplimiento prohibición de fumar
- Desarrollos que **integren y coexistan** con otros procedimientos (PAU, normativa interna,..)

→ **Analizar aspectos sobre las políticas de seguridad y procedimientos:**

- Tener en cuenta **normativa de aplicación** (seguridad, LOPD, incendios, ..)
- Considerar si hay **políticas seguridad**, c**onfidencialidad** y **procedimientos de actuación dirigidos al personal de seguridad / auxiliares**, con el fin de hacer frente tareas preventivas y correctivas a nivel de supervisión
- Valorar otros documentos (ejemplo **PAU**) **coexisten o están integrados en las órdenes de puesto** o procedimientos operativos de seguridad

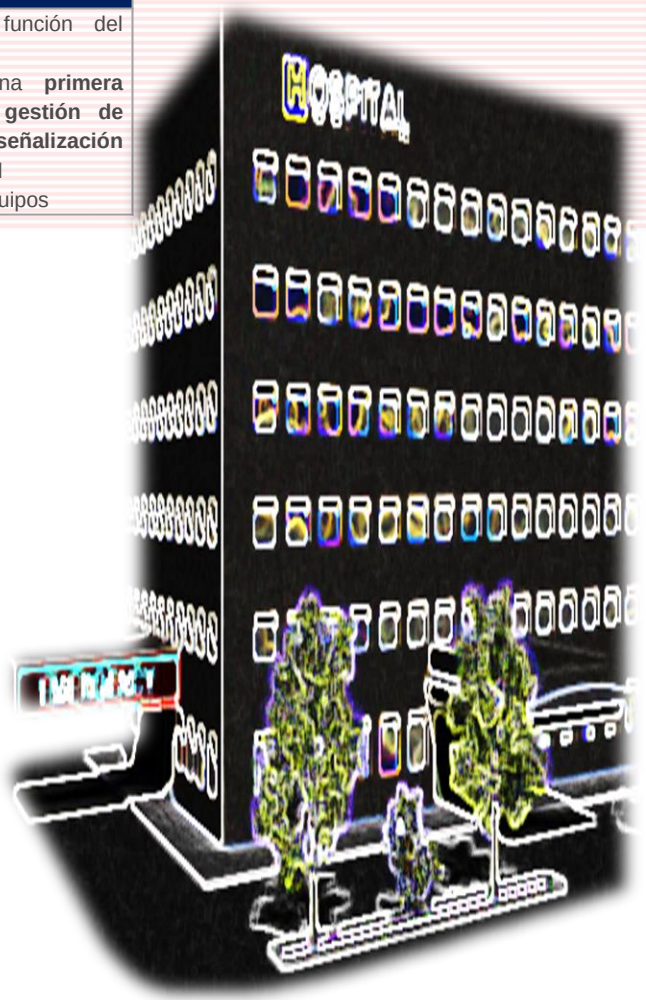
→ **Considerar una <u>gestión eficiente gestión de la seguridad hospitalaria:</u>**

- Política de seguridad a nivel de grupo como base para la gestión de los procesos que afectan a la seguridad hospitalaria.
- Desarrollar Órdenes, normas, procedimientos e instrucciones de actuación para los vigilantes y auxiliares de servicios.
- En algunos hospitales urge emprender acciones de choque para situaciones como el incumplimiento de la prohibición de fumar, ..., ...
- ....
- ....

Eficiencia y Seguridad. Medios técnicos

DESCRIPCION DE LOS MEDIOS PROPUESTOS
Traje de intervención: Equipos de intervención limitada compuesto por chaquetón y guantes ignífugos, Chaquetón con tratamiento para incendios de pequeña magnitud, Guantes con tratamientos especiales para actuar frente a incendios, Verdugo ignífugo.
Capucha de escape: Capuchas de escape para abandonar las zonas de peligro o para intervenciones muy limitadas (no más de 15 minutos), Equipadas con carcasa robusta y filtro fiable.
Radiotelófono portátil (walkie-talkie) con microauricular Equipos de transmisión / recepción individuales con funda, batería, antena y clip cinturón. (2 más incluidos de repuesto), Cargadores de baterías individuales.
Terminal móvil. Teléfonos móviles Samsung Galaxy S4 para los dispositivos con Connect. Tecnología Full HD Super AMOLED, tamaño 5", resolución 1 920 x 1 080 , memoria ext MicroSD (hasta 64 GB). Estarán adaptados a las condiciones del entorno donde preste servicio., Teléfono móvil Samsung Core, con pantalla WVGA de 4.3 pulgadas, procesador dual-core 1 2GHz, cámara trasera de 5 mpx con flash LED, cámara frontal.
Linterna halógena: Linternas de asalto o similar con batería recargable, cargador individual y cono de señalización: Forma tubular LM3000, LED de 10W, 220V,/ 50Hz y a 12V., con cono de señalización.
Caja fuerte: Caja fuerte de seguridad, Robusta y pesada, Apertura combinada.
Guantes anticorte: Guantes anticorte de cuero o similar flexible y transpirable, Protección de tendones y muñeca, Alta protección al corte, Resistentes y con buen tacto.
Securitas Connect: Plataforma web con información en tiempo real, la cual permite la gestión global de los servicios: ✓ El Vigilante accede a esta plataforma a través de un terminal móvil (Samsung Galaxy), Quirón y Gestores de Securitas acceden a través de un PC. **Aspectos que permite el Terminal móvil que utiliza el Vigilante:** ✓ Control de asistencia de personal (inicio y finalización) mediante puntos de fichaje, Control de rondas y tareas mediante puntos de fichaje NFC, Elaboración de partes diarios e incidencias. **Aspectos que permite la plataforma web para Quirón y Gestores de Securitas en tiempo real:** ✓ Identificar y establecer los procedimientos en cada instalación. Subirlos a la plataforma, Acceso y consulta a los cuadrantes de servicio, Estadísticas de incidencias por zona, usuario, tipo, nivel de importancia, etc..
Chaleco reflectante: Chalecos reflectantes de alta visibilidad, Individual para cada usuario.

PROPUESTA
• Se **estandarizan medios** en función del volumen de actividad del centro
• Se proponen equipos para una **primera intervención**, **comunicaciones, gestión de pertenencias, intervención, señalización para personal de seguridad – vial**
• **Bonificación** adquisición de los equipos



→ **Analizar los medios auxiliares / técnicos disponibles:**

- Valoración de los **medios auxiliares y técnicos** con los que cuenta el personal de vigilancia y auxiliares, sin son los **adecuados,** el número de equipos, **prestaciones**, el estado en el que se encuentran, si son suficientes o se requieren otros equipos para las **necesidades de supervisión y respuesta,** en especial aquellos que se requieren para **hacer frente a posibles emergencias**.

→ **Considerar una <u>gestión eficiente sobre la gestión de la seguridad hospitalaria:</u>**

- **Identificación correcta de los equipos y medios**
- Equipos destinados a las **emergencias ..**
- **Evitar siniestros**, unificar criterios
- Evitar **daños a la imagen** en caso e siniestro
- **Movilidad**
- .....

Eficiencia y Seguridad. Formación

ACCIONES FORMATIVAS
Seguridad en Centros hospitalarios
Ordenamiento jurídico y Seguridad Privada
Habilidades Sociales, atención al cliente y resolución de conflictos
Innovación y nuevas tecnologías aplicadas a la seguridad
Técnicas prevención e interv emerg EPIs (Incendios y primeros a)
Especialización en tareas de prevención en intervención ante siniestros

PROPUESTA
• Se **estandarizan acciones formativas**
• Formación **específica en incendios** (teórico – práctico) y siniestros
• También en Ord Jurídico y Habilidades soc
• **Bonificación** a la hora contratación externa

→ **Valorar las acciones formativas que se vienen impartiendo:**

- Valorar los servicios de vigilancia / auxiliares con relación a **posibles carencias de formación y especializació**n en la protección y seguridad de centros hospitalarios.
- Necesidad de **conocer si los conocimientos específicos son suficientes para las tareas de seguridad y respuesta en los centros hospitalarios**.

→ **Buscar mayor <u>eficiencia con las acciones formativas con el fin de aumentar las tareas preventivas</u> y, sobre todo, de <u>reacción</u>**

La protección de los pacientes y la actividad hospitalaria empieza por la formación del personal de seguridad y otros colectivos dentro del hospital:

- **Permite una cultura preventiva y de reacción**
- **Especialización en seguridad hospitalaria**
- **Formación conjunta con otros colectivos**
- Unificar criterios para todos los hospitales
- ....

Eficiencia y Seguridad. Centros de Control 24 h

→ **Necesidad de buscar mayor eficiencia creando centros de control móviles en los hospitales y externalizado un centros de control para el conjunto de los centros hospitalarios a nivel provincial**

- Considerar aspectos operativos, legales, cumplimientos normativos, ...

CENTRO DE CONTROL DEDICADO 24 HORAS	TAREAS PRINCIPALES
	Actuaría como **centro de apoyo y control 24 horas** dedicado a: • Planificación y programación de servicios. • Gestión del control de presencia, novedades, relevos, seguimiento, • Gestión aperturas-cierres en coordinación con personal hospit- vig • Centro de coordinación (incidencias eg, técnicas, sistemas, …). • Coordinación actuaciones (responsables, mantenimiento, ……..). • Gestión y seguimiento document seg y requisitos legales (PAU, …). • Configuración herramienta de gestión (Connect). Gestionaría la <u>monitorización de todos los sistemas de seguridad conectados al SOC</u>: • Atención señales de intrusión (supervisión, video verificación, movilización acuda, FF y CC de Seg). • Atención pulsadores de emergencia / pulsadores de atraco (urgencias, facturación, ..). • Atención señales técnicas (pci, humedad, etc.) y coordinación de actuaciones. • Supervisión de las cámaras más sensibles mediante listas de control (supervisión). ○ Rondas remotas (noches y fines de semanas 24H).

Eficiencia y Seguridad. Centros de Control 24 h

Track&Trace

→ **Analizar como se realizan los transporte con personal propio (pruebas de laboratorio, ...) y actividad de los visitadores médicos, dentro de la gestión hospitalaria:**

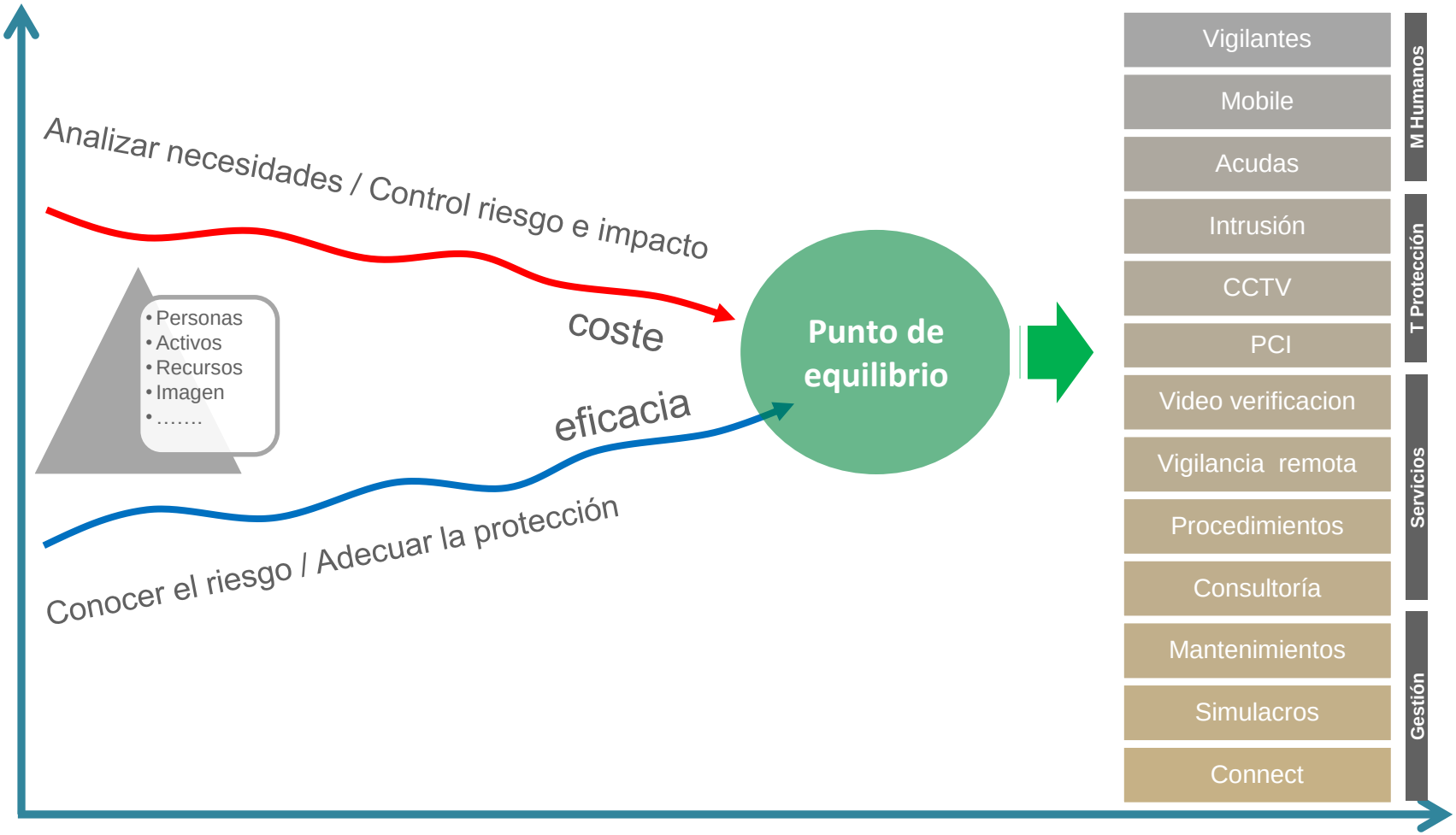
- Comprobar los medios de transporte que se utilizan, tipo de personal, condiciones de seguridad, ..., recorridos, riesgos ...
- Analizar si hay geolocalización, control de aperturas y cierres, botón de pánico, funcionalidad de escucha-expía, además de control de temperatura

→ **Buscar mayor <u>eficiencia con servicios especializados</u>**

- Considerar los servicios de Track&Trace, que permitan:
  - Localización y control de los vehículos de los **visitadores médicos** para control de su actividad (sin conexión al SOC)
  - Geolocalización, visitas realizadas, tiempos de parada , informes, etc., En este caso no hay conexión al SOC, el cliente accede a la página web para obtener la información
  - Localización, control y seguridad de los **vehículos para el transporte de metadona** y otras sustancias con personal propio del hospital (con conexión al SOC)
  - Geolocalización, control de aperturas y cierres, botón de pánico, funcionalidad de escucha-expía, navegador

Optimización

Optimizando la protección buscando el equilibrio entre el factor humano, la tecnología, los servicios y una gestión correcta



Integrity | Vigilance | Helpfulness

securitas.com