G&F Consulting

PHYSICAL SECURITY & AI · ENGLISH

# Hospital Security & AI Readiness

A practical, vendor-neutral path from workplace-violence obligations to an owned, measurable operating plan.

THE DECISION IN FRONT OF HEALTHCARE LEADERS

## Compliance is operational - not merely documentary.

Texas Health and Safety Code Chapter 331 requires covered facilities to maintain a workplace-violence prevention program. The stronger question is whether policy, clinical operations, physical security, technology, training, reporting, and privacy work together when conditions change quickly.

### What the assessment examines

- Emergency, behavioral-health, restricted, and after-hours areas
- Visitor access, parking, duress, dispatch, and communications
- Incident reporting, investigation, training, and exercises
- Video, access control, alarm, retention, and vendor governance

### What leadership receives

- Executive hospital security and AI-readiness brief
- Prioritized program and response gap register
- Functional, privacy, and governance requirements
- 12-month roadmap with quick wins and procurement criteria

A FOUR-WEEK DECISION PATH

**WEEK 1**
**Mobilize**
Scope facilities, owners, policies, incidents, and systems.

**WEEK 2**
**Assess**
Review campus conditions, evidence, and response workflows.

**WEEK 3**
**Design**
Define requirements, governance, quick wins, and a pilot charter.

**WEEK 4**
**Decide**
Prioritize the roadmap, budget ranges, and procurement criteria.

**Human-led by design.** Potential analytics - such as door-held-open events, duress-event retrieval, restricted-zone movement, and system-health alerts - remain bounded by approved purpose, human verification, minimum-necessary access, retention rules, and accountable clinical and security response. No facial recognition.

NEXT STEP

## Schedule a 45-minute hospital readiness call.

Confirm facility scope, program owners, and whether a four-week assessment is the right first move.

**info@gftotalsolutions.com**
**(832) 521-1149**
**gftotalsolutions.com**

Independent buyer-side advisory. No legal advice, compliance certification, or incident-prevention guarantee.

Sources: Texas H&S Code Ch. 331 · HHS privacy assessment

# Seguridad hospitalaria y preparación para la IA

Una ruta práctica e independiente de proveedores para convertir las obligaciones de prevención de la violencia laboral en un plan operativo propio y medible.

LA DECISIÓN ANTE LOS LÍDERES DE SALUD

## El cumplimiento es operativo, no meramente documental.

El Capítulo 331 del Código de Salud y Seguridad de Texas exige que las instalaciones cubiertas mantengan un programa de prevención de la violencia laboral. La pregunta más importante es si las políticas, las operaciones clínicas, la seguridad física, la tecnología, la capacitación, los reportes y la privacidad funcionan de manera integrada cuando las condiciones cambian rápidamente.

### Qué examina la evaluación

- Áreas de emergencias, salud conductual, zonas restringidas y horarios nocturnos
- Control de visitantes, estacionamientos, alertas de auxilio, despacho y comunicaciones
- Reportes e investigación de incidentes, capacitación y simulacros
- Video, control de acceso, alarmas, retención de datos y gobernanza de proveedores

### Qué recibe el equipo directivo

- Informe ejecutivo sobre seguridad hospitalaria y preparación para la IA
- Registro priorizado de brechas del programa y la respuesta
- Requisitos funcionales, de privacidad y de gobernanza
- Hoja de ruta de 12 meses con acciones rápidas y criterios de adquisición

UNA RUTA DE DECISIÓN DE CUATRO SEMANAS

SEMANA 1

**Movilizar**

Definir el alcance: instalaciones, responsables, políticas, incidentes y sistemas.

SEMANA 2

**Evaluar**

Revisar las condiciones del campus, la evidencia y los flujos de respuesta.

SEMANA 3

**Diseñar**

Definir requisitos, gobernanza, acciones rápidas y el plan de una prueba piloto.

SEMANA 4

**Decidir**

Priorizar la hoja de ruta, los rangos de presupuesto y los criterios de adquisición.

**Diseñado con liderazgo humano.** Los posibles análisis - como eventos de puertas abiertas por demasiado tiempo, recuperación de video de incidentes de auxilio, movimiento en zonas restringidas y alertas del estado del sistema - se limitan al propósito aprobado, la verificación humana, el acceso mínimo necesario, las reglas de retención y una respuesta clínica y de seguridad con responsables definidos. Sin reconocimiento facial.

SIGUIENTE PASO

## Programe una llamada de preparación hospitalaria de 45 minutos.

Confirme el alcance de las instalaciones, los responsables del programa y si una evaluación de cuatro semanas es el primer paso adecuado.

**info@gftotalsolutions.com**
**(832) 521-1149**
**gftotalsolutions.com**

Asesoría independiente del lado del comprador. No constituye asesoría legal, certificación de cumplimiento ni garantía de prevención de incidentes.

Fuentes: Código de Salud y Seguridad de Texas, Cap. 331 · Evaluación de privacidad del HHS