

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Tutak Devlet Hastanesi

HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMİ VE ACİL KOD (mavi, pembe, beyaz) SİSTEMİ BAKIM / ONARIM İŞİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ (PARCASIZ)

1.GENEL ŞARTLAR

- a. Bakım hizmeti, bu şartnamede listesi verilerin **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** düzenli kontrol koruyucu bakım, tam bakım kalibrasyon arıza giderimi (Onarım)ve gerekiyorsa kurumca piyasadan temin edilen parça değiştirme işlemini kapsamaktadır. Bu şartnamede belirlenen **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** yedek parça bedeli hariç bakım ve onarım işlemleri için hiçbir suretle ilave ücret talep edilmeyecektir
- b. Firma, **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** devamlı çalışır durumda bulunması için sistemin her türlü aksamının koruyucu bakımının 1 Yıl süre ile dört ayda bir olmak üzere 3 defa periyodik olarak yapılacak
- c. Periyodik bakımlarda bakımçı firma sistemin bakım, onarımı ve kalibrasyonu için gerekebilecek her türlü aleti ve temizlik malzemelerinin kendisi temin edecek
- d. Firma arıza anında ulaşılabilecek 1 adet sabit telefon 1 adet faks, 1 adet cep telefonu numarasını yazılı olarak idareye bildirecektir mobil telefonlar 24 saat açık tutulacaktır telefon numaralarının değişmesi durumunda firma bu durumu 2 gün öncesinden idareye yazılı olarak bildirilecektir.

1.2 Periyodik Bakım Onarım Gün Saatleri

- a. Periyodik ve koruyucu bakımlar . Cihazların bulunduğu ilgili birimde yapılacaktır. Periyodik bakım ilgili ayın ilk haftasında mesai saatleri içerisinde yapılacaktır. Ancak idarece uygun görülmesi halinde ilgili birim ve hastane teknik sorumlusu tarafından belirlenecek farklı takvim çerçevesinde de yapılabilecektir
- b. Yüklenici Periyodik bakı için belirlenen aralıklarda bakım ve onarıma gelmeden en az 2 gün önce bakım ve onarıma geleceğine dair idareye yazıyla veya telefon ile veya faks ile bildirecektir.

2. SERVİS HİZMETLERİ

- a. Yüklenici sözleşme kapsamındaki **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** dört aylık periyodik bakımlarını ve arıza durumunda onarımlarını yapmakta yükümlüdür.
- b. **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** servis hizmeti sırasında sağlam bir sisteminin işlevinin bozulması halinde yüklenici neden olduğu yeni arızayı ücretsiz tamir etmekle yükümlüdür.
- c. Firma sözleşmenin son ayı içerisinde hastane idare , tüm **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** iş bitiminde arızasız ve çalışır vaziyette idareye teslim edilecektir.
- d. Sisteme ait çağrı paneli, çağrı iptal butonu, çağrı el seti, ipli çağrı butonu, sinyal aktarıcı, pager cihazı sunucu vb. parçaların arızalı olduğu ve tamirinin mümkün olmadığı tespit edilirse, arızalı parçanın yenisi idare tarafından temin edildikten sonra arızalı parça yenisi ile değiştirilecek
- e. İdare değiştirilmesi gereken parçaların temin için piyasadan teklif almakta serbesttir. Bakımcı firma idarenin temin ettiği yedek parçayı monte etmekte mükelleftir. Değiştirilecek hasarlı parçanın mülkiyeti hastaneye ait olacaktır.
- f. Yüklenici firmadan alınan her türlü yedek parça en az 1 yıl süre ile garantili olacaktır. Yedek parça garanti süresi içinde bu bakım sözleşmesi sonra ermiş ola bile arızalanan parça firma tarafından değiştirilecektir.
- g. Yüklenici her türlü can ve mal güvenliği tedbirlerini almak zorundadır.
- h. Yüklenici cihazların elektrik ve güvenlik testlerini de her bakımda yapmalıdır.
- i. **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** çıkartılan eski parçalar hastane teknik birime teslim edilecektir.

3.ARIZAYA MÜDAHALE

- a. Herhangi bir zamanda **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** fonksiyonlarını yerine getirememesi ve belirlenen normların altına düşmesi durumları " arıza " olarak kabul edilecektir. Yüklenici müdahale etmekte yükümlüdür.
- b. Periyodik bakım dışında Sistem parçalarından çağrı paneli , çağrı iptal butonu, çağrı el seti, ipli çağrı butonu, sinyal aktarıcı, pager cihaz, sunucu vb.) hastane teknik servisi tarafından arızalı olduğu tespit edilenler olursa bu parçalar kargo ile yükleniciye gönderilecektir. Yüklenici parçaların tamirini 7(yedi) gün içerisinde yaparak hastane idaresine gönderilecektir. Kargo ücretleri sözleşme süresince yükleniciye aittir.

4. RAPORLAR

- a. Firma dört ayda bir yapılan periyodik bakım sonrasında bakımları gösteren bir rapor düzenleyip mutlaka teknik birim sorumlularına imzalatıracaktır. 3 nüsha firmaya ait servis formu ile birer nüshası ilgili birimde, birer nüshası yükleyicide kalacak. Diğer nüshası ise fatura ile satın alma birimine verilecektir

- b. Bakımcı firma her arıza ihbarı sonunda giderilmiş olduğu arızayı ve yapılan işleri belirleyecek rapor düzenleyecektir.

5. GÜVENLİK TEDBİRLERİ

- a. Firma işin yapılması esnasında can ve mal emniyeti açısından önem arz eden ve telafisi imkansız zararlara sebep olacak olay ve kazalara sebebiyet vermemek için bu durumu engelleyecek her türlü teknik ve idari tedbirleri alacak zorunda olup. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununa uymak zorundadır

6. YAPILCAK BAKIMLAR

Periyodik bakım (dört aylık periyotta)

- a. **Hemşire Çağrı ve Acil Kod Sisteminin** (çağrı paneli, çağrı iptal butonu, çağrı el seti, ipli çağrı butonu sinyal aktarıcı, pager cihaz, sunucu vb.) işlevleri kontrol edilecek. Temizlikleri yapılacak ve belirlenen tesisat arızaları giderilecektir.
- b. Çağrı cihazlarından gelen alarm bilgileriyle panel üzerindeki mekan adreslerinin doğruluğu kontrol edilecek. Hatalıysa düzeltilecek
- c. Pil değiştirilmesi gereken cihazların pilleri sözleşme süresince ücretsiz olarak değiştirilecek.
- d. Kontrol panelindeki kullanıcı müdahale fonksiyonlarının (Alarm susturma, Rest, Lamba test vb.) çalışması kontrol edilecek.
- e. Kontrol panelindeki Tüm elektriksel bağlantılar. Koruma ve kontrol elemanları (kablolar, sigorta, röle, elektronik kartlar vb.) kontrol edilecek.
- f. Kontrol panelinin bataryalarının, şarj devrelerinin ve güç kaynaklarının ve de güç kaynaklarının sağlamlığı kontrol edilecek.
- g. Sisteminin ve sisteme ait tüm parçalarının yazılım ve programlama gereksinimleri ücretsiz olarak yapılacak
- h. Yukarıda belirtilenler dışında ücreti firma tarafından belirlenen bakım ve kontroller yapılacak.

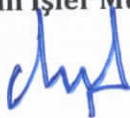
6. BAKIM YAPILACAK CİHAZ BİLGİLER

CİHAZ ADI	MARKASI	CİHAZ SAYISI
HEMŞİRE ÇAĞRI PANELİ	TELEMEDİC	4 adet
HEMŞİRE ÇAĞRI /İPTAL BUTONU	TELEMEDİC	57 adet
HEMŞİRE ÇAĞRI EL SETİ	TELEMEDİC	31 adet
WC İPLİ ÇAĞRI BUTONU	TELEMEDİC	26 adet
HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMİ SİNYAL AKTARICI ÜNİTE	TELEMEDİC	1 adet
ACİL KOD SİSTEMİ SANTRAL SUNUCUSU	TELEMEDİC	1 adet
PAGER ÇAĞRI CİHAZI	TELEMEDİC	4 adet
ACİL KOD SİSTEMİ SİNYAL AKTARICI	TELEMEDİC	1 adet

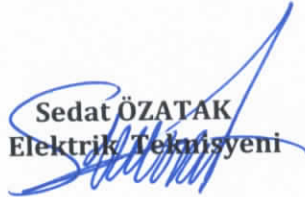
7. BAKIM TAKVİMİ

Ocak	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs	Haziran	Temmuz	Ağustos	Eylül	Ekim	Kasım	Aralık
	X				X				X		

Murat DİVARCI
İdari ve Mali İşler Müdürü



Sedat ÖZATAK
Elektrik Teknisyeni



A. Cengiz ÇİFTÇİ
Teknisyen



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
TUTAK DEVLET HASTANESİ

Mavi – Pembe ve Beyaz Kod Sistemi Teknik Şartnamesi

Tanım ve Amaç:

Hastane Çağrı Sistemleri; Mavi Kod Sistemi, Pembe Kod Sistemi ve Beyaz Kod Sisteminden oluşan ayrıca bunların birbirlerine uyum sağlayarak çalıştığı ve yönetildiği iletişim ve otomasyon sistemidir.

Beyaz Kod Sistemi, hastane hasta ve çalışanların fiziksel saldırı, cinsel taciz ve şiddete maruz kalmaları durumlarında personelin hastanenin tüm dahili telefonlarından, çağrı yapabilmesini, bu çağrılarının adresinin beyaz kod ekibine pager çağrı cihazlarıyla iletilmesini ve müdahale performansının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir. Amaç; hastanede hasta ve çalışanlarının fiziksel saldırı, cinsel taciz ve şiddete maruz kalmalarına karşı gerekli güvenlik tedbirlerinin alınması için bir tehlike anında güvenlik personelinin en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesini ve oluşan tehdidin önüne geçilmesini sağlamaktır.

Mavi Kod Sistemi, hastane Temel Yaşam Desteği sürecinin (KPR) gerektiği durumlarda sağlık personelinin hastanenin tüm dahili telefonlarından, bu çağrılarının adresinin mavi kod ekibine pager çağrı cihazlarıyla iletilmesini ve müdahale performansının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir. Amaç; bir hastanın kurumun herhangi bir noktasında solunumsal veya kardiyak arrest olması durumunda hastaya resüsitasyonu sağlayacak uzman personelin en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesi, olay yerine yönlendirilmesini ve Temel Yaşam Desteği başarı oranının artırılması sağlanmaktadır.

Pembe Kod Sistemi, hastanede yenidoğan ve çocuk güvenliğini tehdit eden durumlarda personelin hastanenin tüm dahili telefonlarından çağrı yapabilmesini, bu çağrılarının adresinin pembe kod ekibine pager çağrı cihazlarıyla iletilmesini ve müdahale performansının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir. Amaç; hastanede yenidoğan ve çocuk güvenliğinin sağlanması üzerine bir tehlike anında güvenlik personelinin en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesini ve oluşan tehdidin önüne geçilmesini sağlamaktır.

Kapsam

Hastane Çağrı Sistemleri yukarıda tanımlanan özelliklere sahip işleri yapmak için tasarlanmış Hastane Çağrı Santral Sunucudan, Çağrı Cihazından (Pager) ve Kablosuz Aktarıcı Cihazından oluşmaktadır.

Firma teklifini verdiği ürünün üreticisi/ithalatçısı ya da yetkili satıcısı olmalı ve bu belgeleri idareye sunmalıdır.

İthalatçı ya da üretici firma ISO9001:2008 standardına sahip olmalı, ithalatını ya da üretimini yaptığı ürünler ile ilgili olarak TS13149 “işyerleri yazılım hizmetler veren genel standardına uygun; hizmet veren işyeri”, TS13401 “Yetkili Servisler – Çağrı Cihazları için kurallar standardına uygun; hizmet veren” kriterli ve bu kıstas için TSE Hizmet Yeterlilik belgesine sahip olmalı ve bu belgeleri idareye sunması gerekmektedir.

Bunların özellikleri en az aşağıdaki gibi olacaktır:

• Hastane Çağrı Santral Sunucusu

1. Hastane Çağrı Santral Sunucusunun donanımsal özellikleri en az:
 - Çift çekirdekli 1.60 GHZ hızında işlemci
 - 2 GB sistem belleği
 - 160 GB HDD
 - Bütünleşik 4 Port Dâhili Hat Girişe sahip Sesli Yanıt Sistemi (IVR) olacaktır.
2. Hastane Çağrı Santral Sunucusu kesintisiz çalışacak biçimde donanım ve yazılımdan oluşacaktır. Beslemesi kesintisiz güç hattında yapılacak ve elektrik kesintisi olsa dahi sonrasında kendisini otomatik olarak tekrar açacaktır.
3. Hastane Çağrı Santral Sunucusu, üzerinde çalışan işletim sistemi var ise, tüm lisansları ile birlikte teslim edilecektir.
4. Sunucu monitör ve klavye kullanılarak açılabilir, ama şifre ile korunacaktır.
5. Hastane Çağrı Santral Sunucusu, Mavi Kod, Pembe Kod, Beyaz Kod ve sistem ayarlarını içermeli, tüm çağrıları yönetebilip, yönlendirebilmeli, kayıtlarını tutmalı, raporlama ve istatistik üretebilmelidir.
6. Hastane Çağrı Santral Sunucusu, yerel ağa bağlanacak, sunucunun IP sı otomatik ya da manüel olarak ayarlanabilecektir. Bu ayarlar, santral sunucusunun dahili hatları üzerinden belirli bir güvenlik şifresi ile telefon aracılığıyla yapılandırılacaktır.
7. Sunucu kurumun telefon santrali ile uyumlu olarak çalışacaktır. Kurumun telefon santralinin IP tabanlı özelliğinin bulunması durumunda, kod için kullanılacak olan telefon IP tabanlı telefon hatları olacak, ancak eğer bu özellik yok ise acil kod amacıyla analog dâhili hatlar kullanılacaktır.
8. Kurumun herhangi bir telefondan kurumun tahsis edeceği özel telefon numaraları (1111–2222–3333) üzerinden Mavi, Pembe, Beyaz Kod çağrıları başlatılıp sonlandırılacaktır.
9. Acil Kod Hatları arandığında, Hastane Çağrı Santral Sunucusunun sesli yanıt sistemi devreye girecektir.
10. Arayan kişinin tüm yönlendirme ve mesajlar otomatik robot operatör sesli komutları ile olacaktır.
11. Tüm çağrı başlatma ve sonlandırma işleyişi, otomatik ve insansız olarak gerçekleşecektir.
12. Kurum telefonlarından çağrı başlatıldığı zaman arama yapılan dahili telefon hattının CallerID gönderme özelliği varsa bu durum santral sunucu tarafından otomatik algılanacak ve çağrı direkt olarak başlayacaktır.
13. Arama yapılan telefon hattının CallerID gönderme özelliği yoksa arama yapılan telefonun dahili numarasının tuşlanması gerektiğinin mesajla bildirecek ve tuşlama ile telefon kimliği tespit edilecektir.
14. Sistemde kayıtlı olmayan bir dâhili telefondan çağrı başlatıldığında ilgili pager çağrı cihazlarına çağrı başlatılan dâhili telefonun dâhili numarası ve bu numaranın kayıtlı olmadığı bilgisi gönderilecektir.

15. Sistemin ayrı olarak yönetim ve raporlama ekranları olmalıdır ve güvenlik şifreleri ile korunmalıdır.
16. Yönetim alanında, hastane içerisindeki bölgeler servisler, odalar, telefon numaraları ve adresleri, hemşireler, kod ekipleri, pager ve kullanıcı bilgileri güncellenecektir.
17. Her bir çağrı tipi için mesaj gönderim süresi, aralıkları ve hastanenin servis ve bölgelerine göre pager personel atamaları bulunacaktır.
18. Anlık olarak sistem cihazlarının aktif /pasif durumunu gösteren hiyerarşik tablo bulunacaktır. Güç, ağ bağlantısı veya diğer sorunlar nedeniyle çalışmayan cihazlar otomatik tespit edilebilecektir.
19. Sunucu sistemde tanımlı olan tüm cihazları ya da bir grup cihazı tek işletme test edebilecektir. Test sonuçları raporlanacaktır.
20. Raporlama alanında çağrılarının çeşitleri, servis, oda bilgilerini içeren adresleri, zamanları, ilgili personel ve personelin müdahale süreleri rapor edilecektir.
21. Personelin pager çağrı cihazlarına en geç 5 saniye içinde çağrı bilgilerini gönderecektir. Çağrı ekip elemanlarına aynı zamanda ulaşacaktır.
22. Çağrı mesajı, çağrı tipine göre tanımlana bilen süre aralıklarıyla çağrı sonlandırılana kadar tekrarlanacaktır.
23. Çağrılar çağrının tipine göre tanımlanabilen süre boyunca sonlandırılmaması durumunda çağrı iptal edilerek müdahale edilmemiş sayılan bir çağrı olarak kayıda geçecektir.
24. Telefonda yapılan çağrılar aynı telefonda ikinci bir arama ile odalardan yapılan çağrılar oda kontrol panellerinden manuel sonlandırılacaktır.
25. Tüm çağrılar tek bir raporlama sistemi üzerinden alınacaktır.
26. Rapor kayıtları en az 10 yıllık süre kayıt tutabilecek şekilde olacaktır.
27. Tüm raporlamalar kurumda bulunan herhangi bir bilgisayardan incelenebilecektir. İstenirse bu raporlamalar şifre ile korunabilecektir.
28. Santral sunucusu şu başlıklarda rapor üretecektir:
 - Tüm çağrılarının tipleri, bölgeleri, adresleri, çağrı başlangıç ve sonlanma zamanları, müdahale süreleri, başlatan ve sonlandıran hasta.
 - Bölgelere/servislere göre müdahale süresi performansı
 - Aylara göre çağrı adetleri
 - Çağrı ile ilgili çıktı alınabilen “Olay Sonrası Bildirim Formu”
29. Kurum dâhili telefonlarındaki değişiklikler (ekleme, çıkarma, değiştirme) herhangi bir kurum bilgisayarından yetkili kişiler tarafından yapılabilecektir.
30. Sistemde kayıtlı olan tüm pager çağrı cihazlarına kurumun tüm bilgisayarları üzerinden yetkili kişiler tarafından metin mesajları gönderilebilecektir.
31. Diğer iletişim ve otomasyon sistemleri ile uyum başlığında anlatılan özelliklere sahip olacak şekilde web servis hizmeti olacaktır.
32. Hastane Çağrı Santral Sunucusu: ileride gerekebilecek olan ek acil afet durumlarının da (yangın, salgın hastalık, vb) sisteme dâhil edileceği ek sesli yanıt sistemi kartları kullanılarak genişletilecektir
33. Sistem veri tabanını belirli dönemlerde başka bir medyaya sürekli olarak yedeklemelidir.

• Pager Çağrı Cihazı

1. Pager cihazı, KET (Kısa Mesafe Telsiz) yönetmeliğinde tanımlanan SBT (Sanayi, Bilimsel Tıbbi) bandında çalışacaktır.
2. Pager Cihazının tüm menüleri Türkçe olacaktır.

3. Pager cihazı, POCSAG standardı ile haberleşmelidir.
4. Pager cihazının en az 8(sekiz) satır göstergesi olacaktır
5. Mesajlarının zamanlarını kaydedecektir.
6. En az 30 adet mesaj hafızası olacaktır.
7. Düşük pil uyarısı verilecektir.
8. Sesli ve titreşimli uyarı verilecektir.
9. Tek kalem pil ile çalışacaktır, şarj edilebilen pil çalışabilmelidir.
10. Takılıp çıkarılabilen taşıma aparatı olacaktır.
11. Cepte taşınabilecek kadar küçük olmalıdır.
12. Kapsama alanı dışına çıktığında cihaz uyarı verecektir.


• Kablosuz Aktarıcı Cihazı

1. Kablosuz aktarıcı, KED (Kısa Mesafe Telsiz) yönetmeliğinde tanımlanan SBT (Sanayi Bilimleri Tıbbi) bandında çalışacaktır.
2. Aktarıcılardan yapılan mesaj yanını uluslararası standart iletişim protokolü olan POCSAG standardı kullanılarak yapılmalıdır.
3. Kablosuz aktarıcılar herhangi bir veri kablolaması yapısına ihtiyaç duymadan birbirleri ile haberleşebilmelidir. Aktarıcılar kullanılarak çekim alanı olmayan noktaya yakın çekim alanı sınırına aktarıcı yerleştirilerek çekim alanı basitçe genişletilebilmelidir.
4. Aktarıcılar duvara insanların erişemeyeceği bir yüksekliğe monte edilecektir(en az 2.50 m)...
5. Enerji beslemesi 220VAC veya 12-24VDC şeklinde olacaktır. İhtiyaç duyulan enerji beslemesi kesintisiz güç kaynağından yapılacaktır.

Garanti;

Hastane Çağrı Sistemi en az 2 (iki) yıl boyunca garanti kapsamı içinde olmalıdır. Ayrıca 10 (on) yıl süre ile yedek parça temin garantisi verilmelidir. Tamir kabul etmeyen parçalar yenileri ile değiştirilecektir. Bu süre içerisinde imalat, montaj, malzeme ve işçilik hataları ile yanlış tasarımdan doğacak arızalar yüklenici firma tarafından karşılanacak ve hatalı parçalar ücretsiz olarak değiştirilecektir. Cihazların arızalı oldukları süre garanti süresine dâhil edilmeyecektir. Garanti kapsamı içerisinde oluşan arızalara 24 saat içinde müdahale edilmeli ve arıza müdahaleye takiben 12 saat içinde giderilmiş olmalıdır. Garanti süresi sonunda tüm teknik destek ve parça değişimi işleri ücreti yüklenici firmaya ödenerek yaptırılacaktır.

Murat DİVARCI
İdari ve Mali İşler Müdürü



Sedat ÖZATAK
Elektrik Teknisyeni



A. Cengiz ÇİFTÇİ
Teknisyen

