

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

..... HASTANESİ

MAVİ-PEMBE-BEYAZ VE KIRMIZI KOD TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TANIM 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 çalışanlarının fiziksel saldırı, cinsel taciz ve şiddete maruz kalmaları durumlarında personelin hastanenin tüm dahili telefonlarından, çağrı yapabilmesini, bu çağrıların adresinin beyaz kod ekibine SMS yolu ile 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 dâhili telefonlarından, bu çağrıların adresinin mavi kod ekibine SMS yolu ile 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 dâhili telefonlarından çağrı yapabilmesini, bu çağrıların adresinin pembe kod ekibine SMS yolu ile 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.

Kırmızı Kod Sistemi, hastanede yangın çıkması durumunda personelin hastanenin tüm dahili telefonlarından çağrı yapılabilmesini, bu çağrıların adreslerinin Kırmızı Kod ekibine, hastane güvenlik ekibine SMS yolu ile iletilmesini ve müdahale performansının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir. Amaç; hastanede bulunan kişilerinin korunması üzerine

olası yangın durumunda, müdahale ekibinin en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesi ve olay yerine yönlendirilmesini sağlamaktır.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER :

2.1 Teklif edilecek tüm parçalar bu şartnamedeki asgari koşulları sağlayacaktır. Muayenede bu donanımlar üzerinde gerekli testler yapılacaktır.

2.2 Her bir malzeme ambalajı/kutusu üzerine uygun bir noktaya kolayca düşmeyecek ve yıpranmayacak şekilde teslim eden firmanın Ad ve erişim bilgileri ile teslim tarihi yazılı olacaktır veya etiket yapıştırılmış olacaktır. Etiket garanti süresi bitimini ve bu sürede arıza durumunda başvurulacak yerin bilgilerini de içerecektir. Etiket garanti süresince düşmeyecek şekilde muhafazalı olmalıdır.

2.3 Malzemelerin adedi alım listesindeki gibi olacaktır.

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

2.5 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.

2.6 Hastane Çağrı Sistemleri tanım ve amaç kısmında belirtilen özelliklere sahip işleri yapmak için tasarlanmış Hastane Çağrı Santral Sunucudan oluşmaktadır.

2.7 Hastane Çağrı Santral Sunucusunun donanımsal özellikleri en az:

- Çift çekirdekli 1.60 GHz hızında işlemci
- 2 GB sistem belleği
- 160 GB HDD
- Bütünleşik SIP tabanlı Sesli Yanıt Sistemi (IVR) olacaktır.

2.8 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.

2.9 Hastane Çağrı Santral Sunucusu, üzerinde çalışan işletim sistemi var ise, tüm lisansları ile birlikte teslim edilecektir.

2.10 Hastane Çağrı Santral Sunucusu, monitör ve klavye kullanılarak açılabilir, ama şifre ile korunacaktır.

- 2.11 Hastane Çağrı Santral Sunucusu, Mavi Kod, Pembe Kod, Beyaz Kod, Kırmızı Kod ve sistem ayarlarını içermeli, tüm çağrıları yönetebilip, yönlendirebilmeli, kayıtlarını tutmalı, raporlama ve istatistik üretebilmelidir.
- 2.12 Hastane Çağrı Santral Sunucusu, yerel ağa bağlanacak, sunucunun IP numarası otomatik ya da manüel olarak ayarlanabilecektir. Bu ayarlar, santral sunucusunun dahili hatları üzerinden belirli bir güvenlik şifresi ile telefon aracılığıyla yapılandırılacaktır.
- 2.13 Hastane Çağrı Santral Sunucusu, 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.
- 2.14 Kurumun herhangi bir telefondan kurumun tahsis edeceği özel telefon numaraları (1111–2222–3333-4444) üzerinden Mavi, Pembe, Beyaz Kod, Kırmızı Kod çağrıları başlatılıp sonlandırılacaktır.
- 2.15 Acil Kod Hatları arandığında, Hastane Çağrı Santral Sunucunun sesli yanıt sistemi devreye girecektir.
- 2.16 Arayan kişinin tüm yönlendirme ve mesajlar otomatik robot operatör sesli komutları ile olacaktır.
- 2.17 Tüm çağrı başlatma ve sonlandırma işleyişi, otomatik ve insansız olarak gerçekleşecektir.
- 2.18 Kurum telefonlarından çağrı başlatıldığı zaman arama yapılan dahili telefon hattının CallerID gönderme özelliği varsa bu durum Hastane Çağrı Santral Sunucusu, tarafından otomatik algılanacak ve çağrı direkt olarak başlayacaktır.
- 2.19 Arama yapılan telefon hattının CallerID gönderme özelliği yoksa arama yapılan telefonun dahili numarasının tuşlanması gerektiğinin mesajla bildirecek ve tuşlama ile telefon kimliği tespit edilecektir.
- 2.20 Sistemde kayıtlı olmayan bir dâhili telefondan çağrı başlatıldığında ilgili SMS Telefon cihazlarına çağrı başlatılan dâhili telefonun dâhili numarası ve bu numaranın kayıtlı olmadığı bilgisi gönderilecektir.
- 2.21 Sistemin ayrı olarak yönetim ve raporlama ekranları olmalıdır ve güvenlik şifreleri ile korunmalıdır.
- 2.22 Yönetim alanında, hastane içerisindeki bölgeler servisler, odalar, telefon numaraları ve adresleri, hemşireler, kod ekipleri, pager ve kullanıcı bilgileri güncellenecektir.
- 2.23 Her bir çağrı tipi için mesaj gönderim süresi, aralıkları ve hastanenin servis ve bölgelerine göre pager personel atamaları bulunacaktır.
- 2.24 Anlık olarak sistem cihazlarının aktif /pasif durumunu gösteren hiyerarşik tablo bulunacaktır. Güç, ağ bağlantısı veya diğer sorunlar nedeniyle çalışmayan cihazlar otomatik tespit edilebilecektir.
- 2.25 Hastane Çağrı Santral Sunucusu, sistemde tanımlı olan tüm cihazları ya da bir grup cihazı tek işlemle test edebilecektir. Test sonuçları raporlanacaktır.
- 2.26 Raporlama alanında çağrıların çeşitleri, servis, oda bilgilerini içeren adresleri, zamanları, ilgili personel ve personelin müdahale süreleri rapor edilecektir.

- 2.27 Personelin SMS Telefon cihazlarına en geç 5 saniye içinde çağrı bilgilerini gönderecektir. Çağrı ekip elemanlarına aynı zamanda ulaşacaktır.
- 2.28 Çağrı mesajı, çağrı tipine göre tanımlanabilen süre aralıklarıyla çağrı sonlandırılana kadar tekrarlanacaktır.
- 2.29 Çağrılar çağrının tipine göre tanımlanabilen süre boyunca sonlandırılmaması durumunda çağrı iptal edilerek müdahale edilmemiş sayılan bir çağrı olarak kayda geçecektir.
- 2.30 Telefonda yapılan çağrılar aynı telefonda ikinci bir arama ile sonlandırılacaktır.
- 2.31 Tüm çağrılar tek bir raporlama sistemi üzerinden alınacaktır.
- 2.32 Rapor kayıtları en az 10 yıllık süre kayıt tutabilecek şekilde olacaktır.
- 2.33 Tüm raporlamalar kurumda bulunan herhangi bir bilgisayardan incelenebilecektir. İstenirse bu raporlamalar şifre ile korunabilecektir.
- 2.34 Hastane Çağrı Santral Sunucusu, şu başlıklarda rapor üretecektir:
- Tüm çağrılarının tipleri, bölgeleri, adresleri, çağrı başlangıç ve sonlanma zamanları, müdahale süreleri, başlatan ve sonlandıran
 - Bölgelere/servislere göre müdahale süresi performansı
 - Aylara göre çağrı adetleri
 - Çağrı ile ilgili çıktı alınabilen "Olay Sonrası Bildirim Formu"
- 2.35 Kurum dâhili telefonlarındaki değişiklikler (ekleme, çıkarma, değiştirme) herhangi bir kurum bilgisayarından yetkili kişiler tarafından yapılabilecektir.
- 2.36 Sistemde kayıtlı olan tüm SMS Numaralarına kurumun tüm bilgisayarları üzerinden yetkili kişiler tarafından metin mesajları gönderilebilecektir.
- 2.37 Diğer iletişim ve otomasyon sistemleri ile uyum başlığında anlatılan özelliklere sahip olacak şekilde web servis hizmeti olacaktır.
- 2.38 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.
- 2.39 Sistem veri tabanını belirli dönemlerde başka bir medyaya sürekli olarak yedeklemelidir.
- 2.40 Kablosuz aktarıcı cihazı KET (Kısa Mesafe Telsiz) yönetmeliğinde tanımlanan SBT (Sanayi Bilimleri Tıbbi) bandında çalışacaktır.
- 2.41 Kablosuz Aktarıcılardan yapılan mesaj yanını uluslararası standart iletişim protokolü olan POCSAG standardı kullanılarak yapılmalıdır.
- 2.42 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.
- 2.43 Kablosuz Aktarıcılar duvara insanların erişemeyeceği bir yüksekliğe monte edilecektir(en az 2.50 m)

2.44 Kablosuz Aktarıcılar enerji beslemesi 220VAC veya 12-24VDC şeklinde olacaktır. İhtiyaç duyulan enerji ihtiyacı konuma göre hastane imkanları ile karşılanacaktır.

2.45 Hastane Çağrı Sistemi en az 3 (üç) 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.

3. KABUL VE MUAYENE :

3.1. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.

3.2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Birim Yetkilisi

Birim Yetkilisi

Birim Yetkilisi