

ARAÇ / TIBBİ CİHAZ VE DİĞER DONANIM ARIZA BİLDİRİM FORMU
KULLANICI KILAVUZU

Tanımlar

Amaç : Ambulans envanterine yeni eklenen garanti kapsamındaki acil yardım ambulanslarında kalite ve hizmetin devamlılığı için; bakım, onarım ile arızalarda, ilgili şartnamenin garanti hükümlerine göre gerekli iş ve işlemlerin yapılması.

İl Adı : Ambulans envanterinin kayıtlı olduğu il

Görev Yeri : Ambulansın aktif olarak il içerisindeki görevlendirildiği birim/istasyon

Arıza Bildirim Tarih ve Saati: Arızanın ambulans yüklenicisine bildirildiği tarih ve saat

Arıza Müdahale Tarih ve Saati: Ambulans yüklenicisinin bildirim yapılan arızaya müdahale ettiği tarih ve saat

Arızanın Giderildiği Tarih ve Saati: Arızanın tamamen giderilerek görevde yeniden kullanılmaya hazır hale geldiği tarih ve saat

Birim Kayıt Numarası: Arıza oluştuğundan sonra arıza bildirim formuna (form-1) verilen evrak kayıt numarası

Yüklenici Firma : Ambulans üreticisi firma

Marka/Model Yılı : Aracın markası ile ruhsat üzerinde yazan model yılı

Araç Şase : 17 haneli araca özel seri numara

Kilometre : Arıza anındaki güncel km

Araç Plaka : Harf ve rakamlardan oluşan araç sicil kütüğüne kayıtlı benzersiz araç kimlik tanımı

Cihaz/Donanım : Arızalı olduğu beyan edilen tıbbi cihaz ve diğer donanım

Marka/Model : Cihaz ya da ürünün ticari adı/cihaz ya da ürünün o markaya ait sınıfını belirleyen adı

Seri No : Ürünün; eş, benzer ve muadillerinden ayırt edilmesine olanak sağlayan üretici tarafından verilen numara

Araç Arıza Ön Tespit: Araç arıza kısmı altında “1), 2), 3) ...” Numaraları ile belirtilen yerlere olası arıza sebepleri sıralanır.

Tıbbi Cihaz ve Diğer Donanım Arıza Ön Tespit: Tıbbi cihaz ve diğer donanım arıza kısmı altında “1), 2), 3) ...” Numaraları ile belirtilen yerlere olası arıza sebepleri sıralanır.

Not ve Açıklamalar : İstasyon personeli, bildirim yapan veya sorumlu personele ait notlar

İstasyon Personeli : Arızayı kuruma bildiren personel

Bildirimi Yapmakla Görevli Personel : Kullanıcının beyanı neticesinde “ARAÇ / TIBBİ CİHAZ VE DİĞER DONANIM ARIZA BİLDİRİM FORMU (form-1)” ve diğer evrakları tamamlayarak kurumsal e-posta adresinden yüklenicinin beyan ettiği e-posta adresine arıza bildirim yapan personel.

Form-2

GARANTİLİ AMBULANS TAMİR/BAKIM GECİKME BİLDİRİM FORMU

Tanımlar

Amaç : Ambulans envanterine yeni eklenen garanti kapsamındaki acil yardım ambulanslarında ilgili şartnamenin garanti hükümlerine göre; yüklenici sorumluluklarını uygulayabilmek

İl Adı : Ambulansın envanterinin kayıtlı olduğu il

Araç Plaka : Harf ve rakamlardan oluşan araç sicil kütüğüne kayıtlı benzersiz araç kimlik tanımı

Araç Şase : 17 haneli araca özel seri numarası

Yüklenici Firma : Ambulans üreticisi firma

Arıza Bildirim Tarih ve Saati: Arızanın Ambulans yüklenicisine bildirildiği tarih ve saat

Arızanın Giderilmesi Gereken Son Tarih ve Saat: Arızanın türüne göre şartnamenin garanti hükümlerinde arızanın giderileceği son tarih ve saat

Arızanın Giderildiği Tarih ve Saati: Arızanın tamamen giderilerek görevde yeniden kullanılmaya hazır hale geldiği tarih ve saat

Cezalı Gün Sayısı : Arıza bildirimine müteakip; gecikme cezasının başladığı tarihten, arızanın giderildiği tarihe kadar geçen gün sayısı

İmza : Arızaları takip eden birim personeli, Başhekim yardımcısı

Onay : İl Ambulans Servisi Başhekim

Tablo-1

GARANTİLİ AMBULANSLARA YAPILAN TAMİR/BAKIM BİLDİRİM TABLOSU

Tablo-1 Tanımlar

Amaç : Ambulans alımlarında kullanılan teknik şartnamenin garanti başlığında belirtilen iş ve işlemlerin takibi, sürelerinin izlenmesi ve bildirim yapılan arıza çeşitliliğinin görülerek sonraki yıllarda yapılacak teknik şartname konusunda bilgi sahibi olmak

S. No : Arıza sıra numarası

Birim Kayıt Numarası: Arıza oluştuktan sonra kullanıcı beyanına özgü doldurulan form 1'e verilen evrak kayıt numarası

İl Adı : Ambulansın envanterinin kayıtlı olduğu il

Araç Plaka : Harf ve rakamlardan oluşan araç sicil kütüğüne kayıtlı benzersiz araç kimlik tanımı

Araç Şase : 17 haneli araca özel seri numara

Araç Kilometre : Arıza anındaki güncel km

Araç Marka/Model Yılı : Aracın markası ile ruhsat üzerinde yazan model yılı

Yüklenici Firma : Ambulans üreticisi firma

Yüklenici Evrak Numarası : Bildirimi yapılan arızaya esas yüklenici tarafından düzenlenen evrak, servis formu vs. üzerinde bulunan numara

Arıza Türü : Arızanın türü, yüklenici servis formunda yazan arıza türü (elektrik, mekanik, teknolojik, fiziki vs...)

Arıza (araç, tıbbi cihaz, diğer donanım): Meydana gelen arızanın hangi kısma ait olduğu

Arıza Detay : Arızanın meydana geldiği kısımdaki arızalanan cihaz, parça, donanım vs...

Arıza Bildirim Tarihi : Arızanın Ambulans yüklenicisine bildirildiği tarih ve saati

Arızanın Giderildiği Tarih : Arızanın tamamen giderilerek görevde yeniden kullanılmaya hazır hale geldiği tarih ve saati

Sonuç (arıza giderildi, arıza giderilemedi : Bildirimi yapılan arızanın son durumu

Arızanın Giderilememe Nedeni : Arızanın hangi sebepten dolayı giderilemediği hakkında detay.

AÇIKLAMALAR:

***Arıza Bildirim Formu (Form-1):** Form-1 kılavuzda belirtilen hususlar göz önünde bulundurularak vafına uygun olarak düzenlenir. Düzenlenen form-1; İstasyon personeli imza kısmına, arızayı tespit eden ekip sorumlusu, sağlık personeli ile sürücü ad, soyad ve unvan yazarak imzalar. Bildirimi yapmakla görevli personel kısmını, idare tarafından görevlendirilen personel imzalayarak form-1'i taradıktan sonra kurumsal e-posta adresinden:

- Sıhhat proje kapsamında alımı yapılarak Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından İl Müdürlüklerine tahsisi yapılan ambulanslarımızın her türlü iş ve işlemleri için bildirim; yüklenici firmaya gereği, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü ile Başhekimliğe bilgi olarak,
- Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından İl Müdürlüklerine tahsisi yapılan ambulanslarımızın her türlü iş ve işlemleri için bildirim; yüklenici firmaya gereği, Başhekimliğe ise bilgi olarak bildirimi yapılacaktır.

***Gecikme Cezası Bildirim Formu (Form-2):** Form kılavuzda belirtilen hususlar göz önünde bulundurularak vafına uygun olarak düzenlenir. Düzenlenen form-2; formu düzenleyen personel ve başhekim yardımcısı tarafından imzalanıp, Başhekime onaylatıldıktan sonra üst yazı ile birlikte;

- Sıhhat proje kapsamında alımı yapılarak Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından İl Müdürlüklerine tahsisi yapılan ambulanslarımızın her türlü iş ve işlemleri için bildirim gereği Halk Sağlığı Genel Müdürlüğüne yapılacaktır.
- Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından İl Müdürlüklerine tahsisi yapılan ambulanslarımızın her türlü iş ve işlemleri için bildirim gereği Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne bildirimi yapılacaktır.

*** Garantili Ambulanslara Yapılan Tamir/Bakım Bildirim Tablosu (Tablo-1):** Tablo kılavuzda belirtilen hususlar göz önünde bulundurularak vafına uygun olarak düzenlenir. Düzenlenen aylık veriler takip eden ayın 5. iş günü mesai bitimine kadar Acil Sağlık

Hizmetleri Genel Müdürlüğüne resmi yazı ile gönderilir. Ancak arıza oluşumu ayın son günlerine denk gelerek şartname garanti hükümlerine göre yasal süresi mevcut bulunarak sonlandırılmayan arızaların bildirimleri, takip eden ay bildiriminde tekrar yer alacaktır.