

HASTANE ÇAĞRI SİSTEMLERİ

Hasan ŞAHİN, Coşkun HARMANŞAH, Volkan SÖZERİ

Ege Üniversitesi

sahin.hasan@ege.edu.tr, coskun.harmansah@ege.edu.tr, volkan.sozeri@ege.edu.tr

ÖZET

Hastanelerde kullanılan çağrı sistemleri içerik ve özellik açısından farklılık göstermesine karşın bir bütün olarak değerlendirildiğinde Hastane Çağrı Sistemi (HTNÇS) olarak adlandırılır. Hastalar, hasta yakınları veya hastane çalışanları tarafından kullanılan; Hemşire Çağrı Sistemi (HÇS), Mavi Kod Sistemi (MKS), Pembe Kod Sistemi (PKS), Beyaz Kod Sistemi (BKS), Hasta Takip Sistemi (HTS), Kartlı Geçiş Sistemi (KGS) ve Konsültasyon Doktor Çağrı Sistemi (KDÇS) gibi sistemlerle tıbbi yardıma ihtiyaç duyulduğu zaman hemşire veya ilgili yetkili kişiye yardım bilgisini iletilmesi için kullanılmaktadır. Genel olarak, Hemşire Çağrı Sistemleri bağımsız bir sistem halindeydi ve hemşireler de daima Hemşire Çağrı Sistemlerinin temelini teşkil etmişlerdir. Hasta; Hemşire Çağrı Sistemi kullanarak çağrı butonuna bastığında ya da çağrı kordonunu çektiğinde, kapı girişindeki ve koridorlardaki gösterge lambaları etkinleştirilmektedir. Bununla birlikte, diğer Hemşire Çağrı Sistemleri de kendi bünyesinde ayrı ayrı tasarlanmakta ve kurulmaktadır. Mevcut bu sistemlerde genelde kablolu iletişimin yanında IP Network Ağı (Yerel Ağ), Kablosuz Telefon, Wireless gibi iletişim protokolleri kullanılmaktadır. Gelişen teknolojik seviye, hasta sağlığı ve konforu açısından Hastane Çağrı Sistemleri; hastanelerin mevcut altyapıları kullanılarak IP Network Ağı üzerinden, Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS), Mobil Çağrı Cihazları (PAGER), Kablosuz Telefon Sistemi (DECT), Hastane Dahili Telefon Sistemi ve Mobil Telefon (GSM) ile uyumlu sistemlerin bir bütün olarak tasarlanması kaçınılmaz olmuştur.

1. GİRİŞ

Hastane Çağrı Sistemi; Yerel Ağ, Mobil Çağrı Cihazları, Kablosuz Telefon Sistemi, Hastane Dâhili Telefon Sistemi ve Mobil Telefon Sistemi gibi etkili iletişim araçları kullanılarak tasarlanmalıdır. Tasarlanacak olan bu sistemde; Hemşire Çağrı Sistemi, Mavi Kod Sistemi, Pembe Kod Sistemi, Beyaz Kod Sistemi, Manyetik Kartlı Geçiş Sistemleri, Hasta Takip Sistemi ve Konsültasyon Doktor Çağrı Sistemi mutlaka önemli bileşenler olarak bulunmalıdır. Sistemin önemli bileşenlerinden olan Hemşire Çağrı Sistemleri; Hasta-Hemşire iletişimini sağlayan en önemli parçadır. Yerel Ağ protokolüne göre ve CAT kablo kullanılan teknolojilerde, hemşirelerin birbirleriyle iletişim kurmalarını kolaylaştıran ve hastane genelinde birbirinden bağımsız Hemşire Çağrı Sistemleri işlevselliğinin artırılması konusunda pek çok ilerleme yaşanmıştır. Gelişen bu düzlemde ve

teknolojik gelişim çalışmaları sonunda, Hastane bazında yerel ağ ve Fiber Optik iletişim protokollerini ile birlikte gelişmiş haberleşme cihazları (Pager, Dect, GSM Telefon) kullanılarak mevcut hemşire çağrı sistemleri tüm Hastane Çağrı Sistemine geliştirilmiş bir yazılımla bütünleşik bir sistemin mümkündür. Bu bütünleşik sistemde IP Network Ağı (Fiber Optik bağlantılı) iletişim altyapısı kullanarak mevcut veya yeniden tasarlanacak sistemde Hemşire Çağrı Sistemi, Mavi Kod Sistemi, Pembe Kod Sistemi, Beyaz Kod Sistemi, Hasta Takip Sistemi ve Konsültasyon Doktor Çağrı Sistemi aynı İşletim Sistemi üzerinden ve aynı Veri Bankasını (Database) kullanılarak bir uygulama geliştirilebilir. Hastane Çağrı Sistemi dâhilinde bulunacak yazılım uygulaması; Hemşire Çağrı Sistemi Yazılımı, Mavi/Pembe/Beyaz Kod Sistem Yazılımı, Hastane Bilgi Yönetim Sistemine Entegre Arayüz yazılımı, Mobil Çağrı Cihaz/kablosuz

Telefon Sistemi/Dahili ve Mobil Telefon İletişim Arayüz Yazılımından oluşmalıdır.

Böylece, bütünleşik (entegre) sistemde; sistem veri tabanı, işletilmesi ve olayların aktarılması konusunda basit, kullanışlı ve güvenilir bir yol sağlayacak bir uygulama haline gelecektir. Hemşire Çağrı Sistemi CAT kablo üzerinden mevcut yerel ağı (LAN) kullanarak olaylarını oluşturan çevre birimlerinin (Hasta Çağrı Butonları, Kapı Üstü Uyarı Lambaları, Servis Desklerinde bulunan Hemşire Çağrı Panelleri) gelen bilgileri değerlendirildiği ve yönlendirildiği bir abone merkezi olarak da adlandırılabilir. Bu entegre sistemde kullanılacak ikinci uygulama ise Mavi/Pembe/Beyaz Kod Sistem Yazılımı; 29.04.2009 tarihli Hasta ve Çalışan Güvenliği Tebliği gereği belirlenmiş Mavi Kod= 2222, Pembe Kod=3333 ve Beyaz Kod=1111 telefon numaraları mevcut telefonlardan veya Mobil telefonlardan aranılarak aramanın türüne göre bu yazılım vasıtasıyla ilgili çağrı merkezlerinin uyarılması ve bilgilendirilmesi için Hastane Çağrı Sistemi dahilinde “Çağrı Aktarım Santralı” olarak adlandırılabilir. Bu çağrı aktarım santralinde; Mobil Çağrı Cihazları (PAGER), Kablosuz Telefon Sistemi (DECT), Hastane Dâhili Telefon Sistemi ve Mobil Telefon (GSM) gibi iletişim cihazlarının çıkış veya çağrı aktarımı için kullanabileceği iletim modüllerinin bulunması gereklidir. Bu bütünleşik sistemde kullanılacak üçüncü uygulama olan Hastane Bilgi Yönetim, Hasta Takip ve Konsültasyon Doktor Çağrı Sistem uygulaması ise; Hastane Çağrı Sisteminde oluşan bir olayın takibi, Hastane Veri Bankası ile ilişkilendirilmesi, raporlanması, olaya maruz kalan kişinin Hastane Veri

Bankasında kayıtlı bilgileri ile eşleştirilmesi, Hasta ile ilgili daha önce mevcut bilgileri kullanmak üzere Hastane Çağrı Sistemine iletilmesinde kullanılacak bir arayüzü olarak adlandırılabilir.

2. TANIMLAR

- 2.1. **Hastane Çağrı Sistemleri;** Hemşire Çağrı Sistemi, Mavi Kod Sistemi, Pembe Kod Sistemi, Beyaz Kod Sistemi, Manyetik Kartlı Geçiş Sistemleri, Hasta Takip Sistemi ve Konsültasyon Doktor Çağrı Sisteminden oluşan ve bunların birbirine entegre olarak çalıştığı ve yönetildiği iletişim ve otomasyon sistemidir.
- 2.2. **Hemşire Çağrı Sistemi;** Hastaların hasta odalarından, hasta tuvalet ve banyolarından ve acil müşahede odalarından hemşirelere çağrı yapabilmesini, bu çağrılarının adresinin hemşirelere Kapı Üstü Uyarı Lambaları, servis desklerinde bulunan Hemşire Çağrı Panelleri, hemşire mevcut telefon cihazlarıyla iletilmesini ve servis hemşirelerinin kullandığı Manyetik Geçiş Kartları ile servis performansının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir.
- 2.3. **Mavi Kod Sistemi;** Hastanede Temel Yaşam Desteği (KPR) sürecinin gerektiği durumlarda sağlık personelinin hastanenin tüm dâhili telefonlarından, hasta odalarında bulunan Oda Kontrol Panellerinden ve acil serviste bulunan Acil Servis

Çağrı Panelinden çağrı yapabildiğini, bu çağrının adresinin mavi kod ekibine kullanılan iletişim cihazlarıyla (GSM veya DECT Telefon) iletilmesini ve ekip personelinin kullandığı Manyetik Geçiş kartlarla müdahale performansının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir.

2.4. **Pembe Kod Sistemi;** Hastanede yenidoğan ve çocuk güvenliğini tehdit eden durumlarda personelin hastanenin tüm dâhili telefonlarından, hasta odalarında ve (varsa) yenidoğan ünitesinde bulunan Oda Kontrol Panellerinden ve acil serviste bulunan Acil Servis Çağrı Panelinden çağrı yapabildiğini, bu çağrının adresinin pembe kod ekibine kullanılan iletişim cihazlarıyla (GSM veya DECT Telefon) iletilmesini ve tüm bu çağrının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir.

2.5. **Beyaz Kod Sistemi;** Hastanede hasta ve çalışanların fiziksel saldırı, cinsel taciz ve şiddete maruz kalmaları durumlarında personelin hastanenin tüm dâhili telefonlarından, hasta odalarında bulunan Oda Kontrol Panellerinden ve acil serviste bulunan Acil Servis Çağrı Panelinden çağrı yapabildiğini, bu çağrının adresinin Beyaz kod ekibine veya hastane güvenliğine kullanılan iletişim

cihazlarıyla (GSM veya DECT Telefon) iletilmesini ve tüm bu çağrının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir.

2.6. **Konsültasyon Doktor Çağrı Sistemi;** Hastanede yetkili personelin Manyetik Geçiş Kartlarını kullanarak acil serviste veya diğer hastane yataklı birimlerinde ihtiyaç duydukları bir konsültasyon branşı için Acil Servis Çağrı Panelinden ve hasta odalarında PC Panellerinden konsültasyon çağrısı yapabildiğini, bu çağrının adresinin konsültasyon mobil telefon cihazlarıyla iletilmesini ve konsültasyon ekibinin kullandığı Manyetik Geçiş Kartları veya kullanılan iletişim cihazlarıyla (GSM veya DECT Telefon) çağrının iletilmesini ve iletilen bu çağrının sonlandırabilmesini, tüm bu çağrının kayıt edilmesini ve raporlanmasını sağlayan iletişim ve otomasyon sistemidir.

3. AMAÇ

3.1. **Hastane Çağrı Sistemlerinin amacı,** hasta ve/veya sağlık personeli arasında bir çağrı, iletişim ve otomasyon altyapısı sağlayarak hastane hizmetlerinin performans ve kalitesini yükseltmektir.

3.2. **Hemşire Çağrı Sisteminin amacı,** hastaların ihtiyaç duyduklarında hasta odalarından, hasta tuvalet ve banyolarından ve acil servis müşahede odalarından,

hemşirelere çağrı yapılabilmesine olanak sağla-yarak hemşirelere kolay ve hızlı bir şekilde ulaşılabilmesini teminen hemşirelerin sunduğu hizmetin kalitesini artırmaktır.

3.3. **Mavi Kod Sisteminin amacı;** bir hastanın kurumun herhangi bir noktasında solunumsal veya Kardiyak Arrest (Kalp Krizi) olması durumunda hastaya Resüsitasyonu (Solunum ve Kan dolaşımın yeniden başlatılması) sağlayacak uzman personelin en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesini, olay yerine yönlendirilmesini ve Temel Yaşam Desteği başarı oranının artırılmasını sağlamaktır. Ayrıca, tüm Mavi Kod durumlarının olay ve müdahale bilgilerinin kayıt altına alınması ve çeşitli performans raporları oluşturulabilmesi de sağlanarak hizmet kalitesinin artırılması amaçlanmaktadır. (29.04.2009 tarihli Hasta ve Çalışan Güvenliği Tebliği gereği)

3.4. **Pembe Kod Sisteminin amacı;** hastanede yenidoğan ve çocuk güvenliğinin sağlanması üzere amacıyla bir tehlike anında güvenlik personelinin en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesini ve oluşan tehdidin önüne geçilmesini sağlamaktır. Ayrıca, tüm Pembe Kod durumlarının olay bilgilerinin kayıt altına alınması amaçlanmaktadır. (29.04.2009 tarihli Hasta ve

Çalışan Güvenliği Tebliği gereği)

3.5. **Beyaz Kod Sisteminin amacı;** hastanede hasta ve çalışanların fiziksel saldırı, cinsel taciz ve şiddete maruz kalmalarına karşı gerekli güvenlik tedbirlerinin alınması için bir tehlike anında güvenlik personelinin en hızlı biçimde durumdan haberdar edilmesi ve olay yerine yönlendirilerek oluşan tehdidin önüne geçilmesi amaçlanmaktadır. Ayrıca, tüm Beyaz Kod durumlarının olay bilgilerinin kayıt altına alınması amaçlanmaktadır. (29.04.2009 tarihli Hasta ve Çalışan Güvenliği Tebliği gereği)

3.6. **Konsültasyon Doktor Çağrı Sisteminin amacı,** hastanenin acil servisinde ya da hasta odalarında ihtiyaç duyulan bir konsültasyon için konsültasyon çağrısı başlatılması, konsültasyon ekibinin Manyetik kartlı geçiş sistemi ve hasta takip sistemi ile bu sistem üzerinden gelen çağrılarını sonlandırması ile çağrı bilgileri ve servis sürelerinin kayıt altına alınması ve hizmet kalitesinin artırılması amaçlanmaktadır.

4. HASTANE ÇAĞRI SİSTEMİNİ OLUŞTURAN BİLEŞENLERİN ÇÖZÜMLERİ

4.1. IP Network Ağı Tabanlı Hemşire Çağrı Sistem Çözümü ve Kapsamı

IP Network Ağ tabanlı Hemşire Çağrı Sistemleri; hastane, sağlık amaçlı kuruluşlar ve bakım evlerinde hemşire

veya personelin acil durumlardan anında haberdar olmasını, hastaya müdahale süresini kısaltmayı ve hasta isteklerine hızlı bir şekilde yanıt vermeyi amaçlayarak tasarlanmış ve üretilmiştir.

Bu sistem Hastane Çağrı Sistemi birlikte kullanıldığında hastanedeki tüm diğer birimlerde bulunan Hemşire Çağrı Sistemleri ile entegre ve ortak kullanılmaya elverişli olacaktır. Hemşire bankosunda bulunan bilgisayar ekranında veya özel tasarlanmış LCD/TFT panel ekranlarda bilgiler gösterilir. Aynı zamanda kapı üzerindeki koridor lambası üzerindeki çağrı durumuna göre farklı renkte yanmaktadır. Yatak başı ünitelerinde ve el seti butonlarında gerekli çağrı yapılır. WC / banyo butonları, ıslak zeminlere elverişli olarak üretilmiştir. Hasta WC / banyo butonlarında çağrı başlatılmak için ipli tutamaç kullanılır. Hemşire desklerindeki ekrandan veya Panelden yapılan çağrının hangi noktadan geldiği görülmekte ve sesli olarak uyarılmaktadır.

Hasta odasındaki Oda Kontrol Panel 'inde çağrı yapılan yatak başı veya WC/banyo çağrısına hemşire tarafından dokunularak yapılan çağrıya müdahalenin yapıldığı bilgisi verilir. Çağrı yapıldığında kırmızı yanan kapı üzerindeki koridor lambası Hemşire tarafından çağrıya müdahale edildi butonu ile birlikte yeşile döner, böylelikle lambanın yeşil yanması içeride hemşirenin bulunduğunu ifade eder. Müdahale yapıldıktan sonra yatakbaşı çağrı butonundan "İşlem tamam butonuna" basılırsa koridor lambası söner ve Hemşire deskindeki Kontrol PC Ekranı/ Kontrol Paneli ekranı bekleme ekranına döner.

Hemşire Çağrı Sistemlerinin, Hastane Çağrı Sistemine entegre kullanılmasıyla;

- Hastanelerde acil durumlarda oluşan karışıklık önlenir.
- Acil müdahale gereken durumlardan anında haberdar olunması sağlanır.
- Hasta isteklerine hızlı bir şekilde yanıt verilmesini sağlar.
- Sistem ağ üzerinden haberleştiği için sistemi oluşturan parçaların anlık olarak durumları kontrol edilir.
- Sistemin işletmesi kolaydır.
- Hastanenin mevcut internet ağı üzerinden haberleşeceği için yoğun kablo kullanımını engelleneceği gibi iletişimdeki hız sorununa çözüm olacaktır.
- Hemşire Çağrı Sisteminde oluşan Alarm/Olay raporları anlık Hastane Çağrı Sistemine iletilerek merkezi kayıt sistemine kayıtları yapılır ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi ile ilişkilendirilmesi yapılır.

4.2. Mavi/Pembe/Beyaz Kod Sistem Çözümü

29.04.2009 tarihli Hasta ve Çalışan Güvenliği Tebliği gereği her hastanede hasta, hasta yakını ve çalışanın sağlığı, rahat çalışması, görevine yapılan uygunsuz müdahale ve istenmeyen olayların engellenmesi için oluşturulması gereken bir sistemdir. Bu sistemin kurulması belirtilen tebliğe göre aranan kodun karşılığında sorunu çözmek üzere sürekli görevlendirilen birimlerin oluşturulması gerekmektedir.

Hastane çağrı sistemine entegre oluşturulacak olan Çağrı Santral sunucusu kesintisiz çalışacak biçimde donanım ve yazılımdan oluşmalıdır. Çağrı Santral Sunucusu, Hemşire Çağrı, Mavi Kod, Pembe Kod, Beyaz Kod ve Konsültasyon Doktor sistemlerini kapsayacak şekilde ve gelen çağrılar hangi iletişim protokolüne göre geldiyse

(Dahili hat, Pager, GSM hat gibi) giriş ve bu yönere aktarılabacak çağrılar için çıkış portları bulunmalıdır. Hastane Çağrı Sistemine entegre Çağrı Santral Sunucusu, yerel ağa bağlanarak Fiber optik iletişimle veya IP Network Ağ protokol üzerinden merkezi sunucuya (Hastane Çağrı Merkez Sistemi) yapılan her türlü çağrı, olay ve yapılan görüşmeleri kayıt altına alacaktır. Çağrı Santral sunucusunda Caller ID özelliğinden dolayı gelen çağrılar kimden veya hangi numaradan geldiği bilinerek buna göre kayıt alınacak ve görevin bildirileceği yer ise gelen çağrı numarasına göre aktarılacaktır. Çağrı aktarma işleminden sonra çağrının aktarılacağı müdahale noktasındaki kişi cevap verinceye kadar çağrı aktarma işlemi devam edecektir. Çağrının muhatabı olan hastane çalışanı kendine aktarılan bu çağrı telefonun mahiyetine göre hastanede kullanılan Manyetik Kartlı Geçiş Sistemi ile çağrıyı sonlandırabilecektir. Tüm çağrılar raporlanması; tipleri, bölgeleri, adresleri, çağrı başlangıç ve sonlanma zamanları, müdahale süreleri, başlatan ve sonlandıran hasta/personel kimlikleri, Bölgelere / servislere göre müdahale süresi performansı, Aylara göre çağrı adetleri, Branşlara göre Acil Servis Konsültasyon süreleri, Çağrı ile ilgili çıktı alınabilen “Olay Sonrası Bildirim Formu” Hastane Çağrı Sistemi üzerinden alınacaktır

4.3. Manyetik Kartlı Geçiş Sistem Çözümü

Hastane bünyesinde görevli tüm çalışanların tanımlanması, yetkilerinin belirlenmesi, mesaiye giriş ve çıkışın kontrolü kapsamında birimlerin, bölümlerin, Laboratuvarların, yoğun bakımların, ameliyathanelerin ve özel bölümlerin giriş çıkışını kontrol amaçlı tasarlanan kapı kilit sistemidir. Manyetik Kartlı Geçiş sistemi Hastane

Çağrı Sistemine entegre yapıda olduğundan bu sistemle senkronize çalışacak olan Hemşire Çağrı Sisteminde, Mavi/Pembe/Beyaz Kod Sistem ve Hasta Takip / Konsültasyon Doktor Çağrı Sisteminde oluşan çağrıya göre kapıların kilit durumunu otomatik belirleyecektir. Bu kapsamda “Manyetik Kartlı Geçiş Sistemi” sayesinde hastanede Pembe Kod çağrısının olduğu durumda, sistem Manyetik Kartlı Geçiş Sistemine bir alarm bilgisi iletecek ve ilgili alandaki kapılar devreye girerek hastanede pembe kod çağrısı sonlandırıldığında, alarm sonlandırma bilgisi ile birlikte sistem normale dönecektir.

4.4. Hasta Takip / Konsültasyon Doktor Çağrı Sistem Çözümü

Hastane Çağrı Sisteminde; Hastane işletilmesi, kaynakların ve işgücünün en efektif kullanımı açısından Hasta Takip Sistemi ve Konsültasyon Doktor Çağrı Sistemi en önemli bileşenlerden biri konumundadır. Bu sistemler Hastane Çağrı Sistemine yazılım olarak entegre edilerek, HBYS aldığı hasta bilgileri ve personel bilgilerine göre gerekli işlemlerini yapar. Sistemden talep edilen hasta bilgilerinin güncellenmesi ve bu işlem için HBYS bazı bilgileri kaynak olarak kullanmasına rağmen kendi oluşturacağı bilgiler Hastane Çağrı Sistem Veri Merkezinde muhafaza edilecektir. Konsültasyon Doktor Çağrı sistemi yine Hasta Takip Sistemi ve HBYS’ den alınan personel bilgileri kullanılarak ihtiyaç duyulan doktorun çağrılması ve çağrılan bu doktorun kayıtlı GSM telefonuna, Mobil Çağrı Cihazına, Dahili Telefon Hattına ve Manyetik Kartlı Geçiş Sistemine gerekli çağrı bilgilerinin Hastane Çağrı Sistemi üzerinden gönderilerek zaman kaybı yaşanmadan Doktorun hastaya müdahalesi

sağlanabilecektir. Sistem Konsültasyon çağrısına cevap verilinceye kadar çağrı tekrarlanacaktır. Diğer sistemlerde olduğu gibi bu sistemde de raporlama yapılabilecektir. Rapor başlıkları; Tüm çağrıların branşları, çağrı kayıt numaraları, zamanları ve müdahale süreleri tarih aralığına göre listelenecek, Çağrıların aylara göre adet istatistikleri, Çağrıların branşlara göre adet ve müdahale istatistikleri, Müdahale süreleri nokta bazında en hızlı, en yavaş ve ortalama sürelerine göre grafiksel olarak raporlanabilecektir.

5. SONUÇ VE GELECEK ÇALIŞMALAR

Tüm hastanelerde, sağlık amaçlı kuruluşlar ve bakım evlerinde tasarlanacak ve kurulacak olan Hastane Çağrı Sistemleri; Hemşire Çağrı Sistemi, Mavi Kod Sistemi, Pembe Kod Sistemi, Beyaz Kod Sistemi, Manyetik Kartlı Geçiş Sistemleri, Hasta Takip Sistemi ve Konsültasyon Doktor Çağrı Sisteminden mutlaka oluşmalıdır. Bu yapı oluşturulurken mutlak suretle etkili iletişim altyapısı olan IP Network Ağ teknoloji kullanılmalıdır. Network Ağının en önemli parçası olan IP Network Ağ Anahtarları (Network Switches) güvenilir, yüksek miktarda ve hızda bilgi iletişimi olacağından birbirleri ile F/O (Fiber Optik) bağlantılı haberleşen özellikte olmalıdır. Hastane Çağrı Sistemi olarak tasarlanacak ve kurulacak yapı yukarıda belirtilen tüm diğer bileşenleri kapsamalı ve ayrı ayrı her sistemin verilerinin muhafaza edildiği sistemler yerine tek merkezde olacak şekilde Hastane Çağrı Sisteminde muhafaza edilmelidir. Her sistemde oluşan olaylar, işlemler ve bilgiler tek noktadan sorgulanmalı, raporlanmalı ve arşivlenmelidir.

Günümüzde, doktorlar, hemşireler ile tüm sağlık çalışanları sürekli hareket halindedir ve hastanenin herhangi bir yerinde bulunabilmektedir. Bu çalışanlar hastanenin neresinde bulunursa bulunsun ona erişmek önem teşkil etmektedir. Bu erişim sorunu ortadan kaldırmak için Hastane Çağrı Sistemi ve bunu oluşturan bileşenler tümleşik bir yapı olarak kurulmalıdır. Bununla birlikte oluşturulan ikaz/çağrılarının ve bu ikaz/çağrılarının son noktaya iletilmesinde kullanılacak iletişim araçları mutlaka çeşitli ve günümüz teknolojilerine uygun Mobil Çağrı Cihazı-PAGER, Kablosuz Telefon Cihazı-DECT Telefon ve Mobil/GSM Telefon Cihazı-Cep Telefonu modülerini kapsayacak şekilde Çağrı Aktarma Santrali olmalıdır.

Tasarlanacak ve kurulacak olan Hastane Çağrı Sistemi hastanede bulunan Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS), Personel Kartlı Geçiş Sistemi, Yangın Algılama ve Uyarı Sistemi, IP Network Ağ Anahtarları ve Aydınlatma Otomasyonu ile mutlaka Entegrasyonu sağlanmalıdır. Hastane çağrı Sistemi olarak adlandırılan tümleşik yapı Hastanelerin, sağlık amaçlı kuruluşların ve bakım evlerinin ilk kuruluş aşamasında vazgeçilmez, meslek odası onaylı projeye kurularak, bu kuruluşun çalışma lisansı almasının en önemli ve vazgeçilmez maddelerinden biri olmalıdır.