

Resoconto del sopralluogo svolto presso il Centro Servizi di CUP 2000 a Minerbio (vedi quesito e risposta n.3)

Il sopralluogo si è svolto nel rispetto della par condicio fornendo le stesse informazioni; le ditte interessate sono state convocate ad intervalli di orario idonei a preservare la riservatezza dei potenziali concorrenti che hanno richiesto il sopralluogo; a tutti è stato fatto sottoscrivere un impegno di riservatezza ed, al termine del sopralluogo, l'attestazione di averlo svolto.

A tutti i partecipanti è stata mostrata la seguente documentazione:

- una cartella clinica a contenuto "standard" per la quale sono state fornite indicazioni relative alla normalizzazione, formato e tipologie, si è chiarito che tutto ciò che è fuori standard viene fotocopiato e tutto ciò che è in cartella deve essere scansionato utilizzando il web service messo a disposizione da CUP;
- un tracciato di elettrocardiogramma in formato "continuo" ed uno nel formato definito "rullino" spiegando le rispettive modalità di lavorazione;
- un "protocollo di assistenza" in formato A3 piegato al centro, spiegando come deve avvenire la lavorazione ;
- una velina copiativa su base colorata ed in carta chimica, per mostrare il caso della scarsa visibilità di un documento, spiegando che detti documenti vanno corretti rispetto al contrasto ed alla luminosità durante la lavorazione e che, nel caso in cui il documento originale in cartella sia molto rovinato/ illeggibile, si procede a contrassegnare la copia come "originale non leggibile" mediante apposizione di un asterisco ;
- cartella al cui interno è presente un cdrom inserito in busta: si fotocopia la copertina della busta e l'etichetta apposta sul cdrom;
- un'ecografia per la quale è stata illustrata la lavorazione e il trattamento dei fogli bianchi;
- è stato fatto presente che, sino ad oggi, le lastre radiografiche presenti in cartella sono sempre state in formato A4 e che queste non devono essere scansionate, bensì fotocopiate ;

infine, è stata svolta una dimostrazione pratica su una cartella clinica all'origine, effettuandone la lavorazione, compreso il foglio A3 piegato; la validazione immagini; e la ricostruzione della cartella dopo la lavorazione a cui segue l'inscatolamento.