

Il Centro di Diagnostica Cardiovascolare di Passaro-Petretta s.n.c. è dotato di un sistema di gestione della qualità che prevede procedure per la prevenzione e la gestione del rischio clinico, delle non conformità e degli eventi avversi.

La gestione delle non conformità è un'attività ritenuta particolarmente importante poiché consente di tenere sotto controllo un problema rilevato e segnalato, impedendo ulteriori complicazioni e permettendo una raccolta finalizzata ad analizzare e ad approntare le soluzioni più idonee per evitare il ripetersi della non conformità.

Qualora l'evento si rilevasse potenzialmente avverso o fosse identificato quale "evento sentinella" la procedura di registrazione e segnalazione dell'accaduto consente di predisporre strategie e azioni di miglioramento per prevenire l'evento avverso/sentinella o impedirne l'accadimento futuro.

Nell'ambito delle attività svolte dal Centro di Diagnostica Cardiovascolare, possono manifestarsi eventi avversi quando per esempio:

- *Non si prepara adeguatamente il paziente all'esame;*
- *Si utilizzano apparecchiature elettromedicali non perfettamente mantenute o controllate;*
- *Non sono disponibili presidi e farmaci per il primo soccorso;*
- *Non sono messe in atto tutte le azioni atte a garantire la massima sicurezza del paziente.*

Al verificarsi di un Evento Avverso, il Direttore Responsabile convoca il personale coinvolto, procede all'istruttoria al fine di rilevare su apposito modulo di registrazione:

- *cosa è accaduto, dove, quando, come e perché;*
- *quale azione è stata attuata o proposta;*
- *quale impatto ha avuto l'evento sul paziente, su altre persone, sull'organizzazione;*
- *quali fattori hanno o avrebbero potuto minimizzare l'impatto dell'evento.*

Al fine di ridurre la probabilità di accadimento di un evento avverso, la direzione del Centro considera fondamentali i seguenti fattori:

- *formazione continua del personale, anche in materia di prevenzione degli eventi avversi;*
- *corretta attuazione delle procedure e dei protocolli sanitari in vigore previsti dal Sistema di Gestione per la Qualità;*
- *corretta manutenzione e gestione degli impianti e dispositivi elettromedicali in accordo ai protocolli e procedure di riferimento.*

In ogni caso la Direzione del Centro organizza periodicamente verifiche ispettive interne/Audit finalizzati a verificare l'efficacia e l'efficienza del Sistema Qualità e dei processi attuati dall'organizzazione e a prevenire e monitorare il rischio clinico.

Nel corso dell'anno 2021, la Struttura non ha registrato alcun evento avverso o evento sentinella e nessun risarcimento è stato erogato nel quinquennio 2017-2021.