VIZIUNEA, MISIUNEA SI DECLARAȚIA DE POLITICĂ REFERITOARE LA CALITATE

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SIBIU
Nr. 12134
Anul 2025 Luna 04 Ziua 30

Viziunea

Ne propunem ca spitalul nostru sa devina cel mai bun furnizor de servicii medicale din intreaga regiune, etalon al profesionalismului si calității.

Misiunea

Misiunea Spitalului este aceea de a îmbunătății sănătatea comunității din arealul pe care-l deservește si de a excela la capitolul calitatea serviciilor medicale prestate pacienților.

Spitalul, in colaborare cu universități de prestigiu din țară si din Europa, precum si cu fundații internaționale, caută soluții concrete pentru asigurarea educării continuă a personalului medical, a condițiilor optime pentru cercetare si, nu in ultimul rând, pentru asigurarea unui mediu optim pentru desfășurarea în bune condiții a actului medical din punctul de vedere al prevenției, diagnosticării si tratamentului.

Politica referitoare la calitate

Politica referitoare la calitate a Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu este de a furniza servicii medicale, care să satisfacă cerințele explicite si implicite ale clienților noștri, persoane fizice sau instituții, prin implementarea unor procese eficace de atingere a obiectivelor stabilite atât din punct de vedere managerial cât și din punct de vedere profesional, in condițiile respectării cerințelor legale și de reglementare.

Direcția strategică a organizației noastre este aceea a îmbunătățirii si perfecționării modului de realizare a serviciilor medicale iar prin intermediul planului strategic managementul își asumă direcții clare prin care atingem acest deziderat.

Obiectivele generale pentru 2025:

1. Menținerea si îmbunătățirea sistemului de management al calitătii in conformitate cu standardul SR EN ISO 9001:2015;
2. Menținerea nivelului de acreditare a spitalului in conformitate cu cerintele ANMCS;
3. Menținerea actualului grad de clasificare al spitalului;
4. Continuarea renovării si modernizării pavilioanelor spitalului;
5. Îmbunătățirea dotării cu aparatură de diagnostic si tratament;
6. Intensificarea activităților de monitorizare si control desfașurate la nivelul fiecărei structuri, in scopul eliminării riscurilor existente si utilizării cu eficiență a resurselor alocate.
7. Dezvoltarea activităților de prevenire si control pentru protejarea resurselor alocate împotriva pierderilor datorate risipei, abuzului, erorilor sau fraudelor.
8. Îmbunătățirea comunicării intre structurile spitalului, în scopul asigurării circulației informațiilor operativ, fără distorsiuni, astfel încat acestea să poată fi valorificate eficient in activitatea de prevenire si control intern.
9. Proiectarea, la nivelul fiecărei structuri, a standardelor de performanță pentru fiecare activitate, în scopul utilizării acestora si la realizarea analizelor pe bază de criterii obiective, privind valorificarea resurselor alocate.
10. Perfecționarea continua a personalului medical.
11. Menținerea bunelor practici medicale si îmbunătățirea continuă a calității actului medical.

DATA: 29.04.2025
Manager,
JR. FOTACHE ROBERT