
	ORGANIZAÇÃO PARA A QUALIDADE	
	Política da Qualidade	

O Serviço de Imuno-hemoterapia em conjunto com o Conselho de Administração do Centro Hospitalar Tâmega e Sousa estabeleceu para o SIH - HPA, no âmbito do Sistema de Gestão de Qualidade e seguido o compromisso de melhoria continua da actividade assistencial e laboratorial a seguinte política da qualidade, que se deverá constituir num enquadramento formal para definição de objectivos de desempenho observando o cumprimento dos requisitos legais, normativos, de clientes e do Sistema de Gestão da Qualidade e a satisfação das partes interessadas e que se deverá reger pelos seguintes princípios:

Permitir **acessibilidade** e proporcionar **diagnostico e tratamento** aos doentes em **tempo oportuno**;

Promover a **satisfação dos utentes, Serviços Clínicos e entidades clientes** e colaborar na **interpretação dos resultados e no fornecimento de orientações terapêuticas** aos clínicos prescritores;




Assegurar uma **adequada gestão de stocks** de componentes sanguíneos/ hemoderivados e assegurar o seu **fornecimento em tempo útil** promovendo uma **utilização custo eficaz** destes recursos prevalecendo sempre o interesse dos doentes;

Assegurar o **cumprimento dos requisitos legais e de boas praticas científicas** em todos os procedimentos inerentes á cadeia transfusional de forma a, em colaboração clínica multidisciplinar, disponibilizar os componentes sanguíneos/hemoderivados da forma mais eficaz segundo os conhecimentos actuais;

Garantir a **execução do programa de Hemovigilância** da Instituição sempre de forma articulada com o Sistema de Hemovigilância Nacional e da Comunidade Europeia;

Promover a **comunicação interna, externa e a atualização técnico-científica** dos profissionaia do Serviço,

Revisão Nº	Resumo das alterações
2	Clarificação para ser explicito o compromisso de cumprir todos os requisitos aplicáveis à actividade.
3	Introdução de quadro de Alterações ao Documento; Alteração da denominação do Hospital.
4	Alteração da denominação do Hospital, Serviço e Logótipo
5	Transição ISO 9001:2015

MQ.02.02.05	Elaborado 	Data 19/01/2018	Verificado 	Data 23/1/2018	Aprovado 	Data 24/1/2018	Pág. 1 de 1
-------------	--	--------------------	---	-------------------	--	-------------------	-------------