Wsparcie Szpitala

Wzór porozumienia o współpracy szpital–NGO

Szablon ramowy + checklista governance | Wsparcie dla Szpitala | Stan na: maj 2026

Materiał roboczy dla kadry zarządzającej placówek medycznych. Uzupełnij pola oznaczone nawiasami i skonsultuj treść z radcą prawnym placówki przed podpisaniem. Dokument nie zastępuje porady prawnej.

Część I. Wzór porozumienia ramowego o współpracy

POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY zawarte w dniu *[data]* w *[miejscowość]* pomiędzy:

1. *[pełna nazwa placówki, adres, NIP, reprezentacja]* — dalej „Placówka”,

2. *[pełna nazwa organizacji, KRS, adres, reprezentacja]* — dalej „Organizacja”.

§ 1. Przedmiot i cel

Strony ustanawiają współpracę w obszarze *[np. nawigacja pacjenta / profilaktyka / wsparcie rodzin]*. Celem jest *[opis problemu operacyjnego i oczekiwanego efektu]*. Współpraca opiera się na zasadach pomocniczości, suwerenności stron, partnerstwa, efektywności, uczciwej konkurencji i jawności.

§ 2. Zakres działań Organizacji

[konkretne zadania, harmonogram, miejsce realizacji, liczba zaangażowanych osób]. Organizacja nie wykonuje świadczeń zdrowotnych ani nie wchodzi w rolę personelu medycznego — uzupełnia działania pozaustawowe.

§ 3. Zobowiązania Placówki

[wskazanie koordynatora, dostęp do przestrzeni, przeszkolenie BHP/epidemiologiczne, kanał komunikacji].

§ 4. Podział odpowiedzialności

Placówka zachowuje pełną odpowiedzialność kliniczną. Organizacja odpowiada za jakość i bezpieczeństwo działań w powierzonym zakresie pozamedycznym. Szczegółowy podział ról określa załącznik nr 1 (checklista governance).

§ 5. Ochrona danych (RODO) i poufność

Strony określają role w przetwarzaniu danych osobowych *[administrator / podmiot przetwarzający / odrębni administratorzy]* i zawierają, jeśli wymagane, umowę powierzenia. Personel i wolontariusze Organizacji składają oświadczenia o poufności.

§ 6. Bezpieczeństwo i reżim sanitarny

Działania na terenie Placówki podlegają jej procedurom bezpieczeństwa i reżimowi epidemiologicznemu. Organizacja zapewnia ubezpieczenie wolontariuszy zgodnie z przepisami.

§ 7. Mierniki i raportowanie

Strony ustalają mierniki twarde *[np. spadek liczby skarg, skrócenie czasu obsługi]* i miękkie *[np. komfort pacjenta]*. Organizacja raportuje wpływ na proces, nie tylko liczbę akcji, w cyklu *[miesięcznym / kwartalnym]*.

§ 8. Czas trwania i pilotaż

Porozumienie zawarto na okres *[3–6 miesięcy — faza pilotażu]* z możliwością przedłużenia po ocenie wyników na jednym oddziale: *[nazwa oddziału]*.

§ 9. Rozwiązywanie sporów i zakończenie

[okres wypowiedzenia, tryb sytuacji kryzysowych, osoby kontaktowe].

Podpisy: *[Placówka]* *[Organizacja]*

Część II. Checklista governance (załącznik nr 1)

A. Przygotowanie (przed podpisaniem)

- ☐ Zdefiniowano konkretny problem operacyjny lub kliniczny placówki
- ☐ Dobrano partnera pod kątem kompetencji, nie wielkości organizacji
- ☐ Zweryfikowano wiarygodność organizacji (KRS, sprawozdania, referencje)
- ☐ Sprawdzono aktualny stan prawny i właściwy tryb współpracy
- ☐ Skonsultowano projekt porozumienia z radcą prawnym placówki
- ☐ Oszacowano koszt po stronie placówki (czas koordynacji, zaplecze)

B. Struktura zarządzania

- ☐ Powołano komitet sterujący z przedstawicielami obu stron
- ☐ Wyznaczono właściciela procesu po stronie placówki (twarz projektu)
- ☐ Określono jasny podział odpowiedzialności (kliniczna vs pozamedyczna)
- ☐ Ustalono kanał i częstotliwość komunikacji
- ☐ Spisano procedurę zarządzania ryzykiem i sytuacjami kryzysowymi
- ☐ Wskazano osoby uprawnione do wypowiadania się w imieniu każdej ze stron

C. Zgodność i bezpieczeństwo

- ☐ Ustalono role RODO i zawarto wymagane umowy o powierzenie danych
- ☐ Odebrano oświadczenia o poufności od personelu i wolontariuszy
- ☐ Przeprowadzono szkolenie BHP i epidemiologiczne dla osób z zewnątrz
- ☐ Potwierdzono ubezpieczenie wolontariuszy organizacji
- ☐ Włączono personel medyczny w projektowanie współpracy

D. Pomiar i pilotaż

- ☐ Uzgodniono teorię zmiany (jak działania dadzą efekt)
- ☐ Zdefiniowano mierniki twarde i miękkie z wartościami bazowymi

- [ ] Ustalono format i cykl raportowania wpływu na proces
- [ ] Wyznaczono oddział i okres pilotażu (3–6 miesięcy)
- [ ] Zaplanowano przegląd wyników i decyzję o skalowaniu
- [ ] Ustalono kryteria zakończenia lub korekty współpracy

Materiał pochodzi z serwisu wsparciedlaszpitala.pl
Artykuł źródłowy: https://wsparciedlaszpitala.pl/organizacje/partnerstwo-szpital-ngo/
© wsparciedlaszpitala.pl — materiał informacyjny, nie stanowi porady prawnej. Stan na: maj 2026.