

|  |           |
|--|-----------|
| MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SR<br>podateľňa 3 |           |
| Došlo: 26-04-2024                            |           |
| Ev.č. zápisu:                                | Č. spisu: |
| Prílohy/lyst:                                | Vybavuje: |



**VAŠA ZNAČKA** S16669-2023-OKÚSN-29  
**ZO DŇA** 23. októbra 2023  
**NAŠA ZNAČKA** NKE-47932; 1260/NKE/2024

Ministerstvo zdravotníctva SR  
Limbová 2  
837 52 Bratislava 37

**VYBAVUJE**

**TELEFÓN** +421 55 7234 900  
**E-MAIL** sekretariat@nke.agel.sk  
**DÁTUM** 24. apríla 2024

**Vec: Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkového medicínskeho programu v zmysle § 12 ods. 1**

**1. Identifikačné údaje**

|  |   |
|--|---|
| poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:      | <b>Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.</b>  |
| so sídlom:                                   | Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca  |
| právna forma:                                | akciová spoločnosť  |
| IČO:   | <b>36168165</b><br>zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice,<br>číslo zápisu: Oddiel: Sa, vložka č. 840/V  |
| kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: | <b>P43979</b>   |
| zastúpený štatutárnym orgánom:               | predseda predstavenstva <b>MUDr. Pavol Rusnák, MBA</b> ,<br>miesto trvalého pobytu: [REDACTED]<br>[REDACTED]<br>člen predstavenstva <b>MUDr. Mgr. Maroš Varga, MHA</b> ,<br>miesto trvalého pobytu: [REDACTED]<br>[REDACTED]<br>člen predstavenstva <b>Mgr. Tomáš Lučkai, MPH</b> , miesto<br>trvalého pobytu: [REDACTED]<br>člen predstavenstva <b>Lek. Waldemar Krzysztof Kmiecik,</b><br><b>MPH, MSc.</b> , miesto trvalého pobytu: [REDACTED]<br>[REDACTED]<br>člen predstavenstva <b>Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA</b> ,<br>miesto trvalého pobytu: [REDACTED]<br>člen predstavenstva <b>MUDr. Ján Luczy, PhD., MPH</b> , miesto<br>trvalého pobytu: [REDACTED]<br>[REDACTED] |

**2. Počet lôžok:**

**379**

(ďalej len „Poskytovateľ“)

**3. Poskytovateľ si Vás dovoľuje informovať, že sa nejedná o nemocnicu s verejným záujmom podľa § 10 ods. 4) zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

4. Poskytovateľ **žiada** Ministerstvo zdravotníctva SR o **podmienené poskytovanie doplnkového programu od 01. 01. 2025.**

Poskytovateľ má vydané Rozhodnutie MZ SR č. S16669-2023-OKÚSN-29 zo dňa 23. 10. 2023 o podmienenom zaradení nemocnice do **II. úrovne**, v ktorom má schválené všetky povinné programy pre nemocnicu II. úrovne a tieto doplnkové medicínske programy:

|   |                     |
|---|---------------------|
| Urologický program  | program II. úrovne  |
| Nefrologický program  | program II. úrovne  |
| Reumatologický program                                      | program II. úrovne  |
| Program brušnej chirurgie                                   | program III. úrovne |
| Oftalmologický program                                      | program III. úrovne |
| Otorinolaryngologický program                               | program III. úrovne |
| Program chirurgie kože, podkožia a prsníka                  | program III. úrovne |
| Program chirurgie kože, podkožia a prsníka                  | program II. úrovne  |
| Program plastickej chirurgie                                | program III. úrovne |
| Program plastickej chirurgie                                | program II. úrovne  |
| Program internej medicíny                                   | program III. úrovne |
| Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch | program III. úrovne |
| Dermatovenerologický program                                | program III. úrovne |
| Pôrodnický program  | program III. úrovne |
| Program intenzívnej starostlivosti v neonatológii           | program III. úrovne |
| Popáleninový program  | program V. úrovne   |
| Popáleninový program  | program III. úrovne |

Poskytovateľ **žiada** Ministerstvo zdravotníctva SR o **začlenenie nových povinných** programov pre nemocnicu II. úrovne do Rozhodnutia Nemocnice AGEL Košice-Šaca a.s. v zmysle platnej legislatívy **od 01. 01. 2025:**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň II. |
| č. 44 Onkochirurgický program                      | požadovaná úroveň II. |
| č. 52 Traumatologický program pre deti             | požadovaná úroveň II. |
| č. 56 Muskuloskeletálny program pre deti           | požadovaná úroveň II. |
| č. 60 Gynekologický program pre deti               | požadovaná úroveň I.  |
| č. 60 Gynekologický program pre deti               | požadovaná úroveň II. |

Poskytovateľ **žiada** v zmysle § 12 ods. 1 **od 01. 01. 2025 rozšíriť** zoznam schválených doplnkových programov o tieto nové **doplnkové** medicínske programy:

|  |                        |
|--|------------------------|
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň I.   |
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň III. |
| č. 9 Urologický program                            | požadovaná úroveň III. |
| č. 10 Gynekologický program                        | požadovaná úroveň III. |
| č. 13 Muskuloskeletálny program                    | požadovaná úroveň III. |
| č. 44 Onkochirurgický program                      | požadovaná úroveň III. |
| č. 46 Program pre doliečovací starostlivosť        | požadovaná úroveň I.   |
| č. 47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť      | požadovaná úroveň I.   |

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

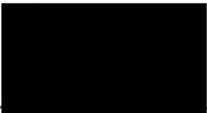
Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, [www.nemocnicakosicesaca.agel.sk](http://www.nemocnicakosicesaca.agel.sk)  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, [www.agel.sk](http://www.agel.sk)

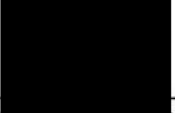
- |       |   |                        |
|-------|---|------------------------|
| č. 47 | Program pre rehabilitačnú starostlivosť | požadovaná úroveň II.  |
| č. 57 | Program plastickej chirurgie pre deti   | požadovaná úroveň II.  |
| č. 57 | Program plastickej chirurgie pre deti   | požadovaná úroveň III. |

Poskytovateľ v zmysle § 12 ods. 4 písm. a), b) a c) v prílohe prikladá:

1. Príloha č. 1 k žiadosti o podmienené poskytovanie doplnkového programu:
  - a) žiadosť program
  - b) personálne podmienky – doklady o špeciálnom personálnom zabezpečení pre každý žiadaný doplnkový program – zoznam lekárov a lekárov
  - c) ŠMTZ podmienky – doklady o splnení špeciálneho materiálno-technického vybavenia pre každý žiadaný doplnkový program – zoznam prístrojov a položiek špeciálneho materiálno-technického zabezpečenia
2. Projekt stratégie a rozvoja nemocnice
3. Čestné prehlásenie o pravdivosti poskytnutých údajov o špeciálnom personálnom zabezpečení a špeciálnom materiálno-technickom zabezpečení
4. Doklad o poukázaní správneho poplatku na účet MZ SR
5. Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané Košickým samosprávnym krajom č. 4742/2023/ODDZ-20753 zo dňa 18. 05. 2023 a jej príloh Vyznačenie zmeny údajov uvedených v povolení zo dňa 03. 10. 2023, Vyznačenie zmeny údajov uvedených v povolení zo dňa 18. 01. 2024, Vyznačenie zmeny údajov uvedených v povolení zo dňa 06. 02. 2024.

S pozdravom,

  
\_\_\_\_\_  
**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**  
MUDr. Pavol Rusnák  
predseda predstavenstva

  
\_\_\_\_\_  
**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**  
MUDr. Mgr. Maroš Varga, MHA  
člen predstavenstva

  
\_\_\_\_\_  
**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**  
Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA  
člen predstavenstva



Prílohy: viď. text vyššie

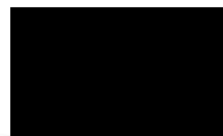
## ČESTNÉ PREHLÁSENIE

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s., so sídlom Lúčna 57, 040 15 Košice - Šaca, IČO: 36 168 165, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka č. 840/V, zastúpená predsedom predstavenstva MUDr. Pavlom Rusnákom, MBA, členom predstavenstva MUDr. Mgr. Marošom Vargom, MHA, členom predstavenstva Doc. MUDr. Erikom Dosedlom, PhD., MBA, ako žiadateľ o podmienené poskytovanie doplnkového medicínskeho programu

### čestne prehlasuje

že poskytnuté údaje o špeciálnom personálnom zabezpečení a o špeciálnom materiálno-technickom zabezpečení sú pravdivé.

Košice-Šaca, 23. 04. 2024



**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**  
MUDr. Pavol Rusnák, MBA  
predseda predstavenstva



**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**  
MUDr. Mgr. Maroš Varga, MHA  
člen predstavenstva



**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**  
Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA  
člen predstavenstva





ČSOB Nemocnica Košice-Saca 4003008495

Kód banky  
7500

Číslo účtu  
4003008495

Majiteľ  
ČSOB Nemocnica AGEL Kosice-Saca

Mena  
EUR

CESKOSLOVENSKA OBCHODNA BANKA, A.S.

SWIFT  
CEKOSKBX

Popis  
ČSOB Nemocnica Kosice-Saca

Skupina účtu  
0

IBAN číslo účtu  
SK79 7500 0000 0040 0300 8495

| Číslo výpisu     |                   | Dátum výpisu   |  | Počiatočný zostatok |                  |
|------------------|-------------------|--|--|---------------------|------------------|
| 110              |                   | 19.04.24   |  |                     |                  |
| Dátum splatnosti | Dátum spracovania | Detaily  | Text záznamu   | Čiastka             |                  |
| 19.04.24         | 19.04.24          | 002073-0020545796/6500<br>/VS36168165/SS0/KS0553<br><br>RATE:1,000000<br>Spravny poplatok<br><br>.<br>.<br>.<br>.<br>.<br><br>PAY.PURP./PAY.TYPE:<br>.<br><br>Platiteľ / Prijímateľ<br>MZSR<br>6500 / 0020730020545796<br>POBNSKBA / SK60 6500 0020 7300 2054 5796<br><br>Kód obch.    Textový kľúč    Primáncia<br>transakcie<br>115        TRF 000<br><br><br>Pôvodná čiastka<br>-400,00 EUR | SEPA PLATBA<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Referencia klienta<br>NONREF<br><br><br>Banková referencia<br><br>202404190026072<br><br><br>Poplatky<br>0,00 | -400,00             |                  |
| Počet            |                   | Kredit celkom  | Počet  | Debet celkom        | Konečný zostatok |
|                  |                   |  |  |                     |                  |

## Zmluva o spolupráci

uzavretá podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník  
v znení neskorších právnych predpisov (ďalej len „**Obchodný zákonník**“)  
a zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej  
starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení  
neskorších predpisov (ďalej len „**Zákon**“)  
a vyhláškou Ministerstva zdravotníctva SR č. 531/2023 Z. z. o kategorizácii  
ústavnej starostlivosti (ďalej len „**Vyhláška**“)

(ďalej len „**Zmluva**“)

### medzi zmluvnými stranami:

#### **Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**

so sídlom: Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca

IČO: 36168165

DIČ: 2020969797

IČ DPH: SK7120001372

Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V

Bankové spojenie: ČSOB

IBAN: SK7975000000004003008495

(ďalej len „Partnerská nemocnica 1“)

a

#### **Detská fakultná nemocnica Košice**

v zastúpení: MUDr. Andrej Koman, MBA - riaditeľ

so sídlom: Tr. SNP 1,040 11 Košice

IČO: 00 606 715

DIČ: 2020777880

IČ DPH: nie je platiteľom DPH

Štátna príspevková organizácia zriadená Zriaďovacou listinou vydanou MZ SR č. 1842/1990-A/I-3 zo dňa 18.12. 1990

Bankové spojenie: Štátna pokladnica, Radlinského 32, 810 05 Bratislava

IBAN: SK50 8180 0000 0070 0028 0825

(ďalej len „**Partnerská nemocnica 2**“)

## Článok I.

### Úvodné ustanovenia

1. Partnerská nemocnica 1 je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti na základe Rozhodnutia Košického samosprávneho kraja č. 4742/2023/ODDZ-20753 zo dňa 18.05.2023, právoplatné odo dňa 23.05.2023.
2. Partnerská nemocnica 2 je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti na základe Rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva číslo S24531-2024-OSAaSK-3 zo dňa 08.10.2024 a je na základe Rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva SR číslo S16691-2023-OKSÚSN-9 zo dňa 23.10.2023 zaradená v rámci optimalizácie siete nemocníc do IV. úrovne podľa zákona o kategorizácii v znení neskorších predpisov.

3. Partnerské nemocnice sú nemocnice, ktoré dopĺňajú rozsah svojich doplnkových programov v rámci svojho programového profilu pri vzájomnej spolupráci.

## **Článok II.**

### **Predmet zmluvy**

Zmluvné strany sa zaväzujú spolupracovať v rámci programového profilu pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, kde si poskytnú vzájomnú súčinnosť a spoluprácu v rozsahu svojich pridelených programov v nasledujúcich oblastiach:

- a) diagnostická výpomoc,
  - b) konziliárna výpomoc,
  - c) realizácia výkonov zdravotnej starostlivosti,
  - d) spolupráca pri preklade pacienta.
2. Zmluvná strana prostredníctvom oprávnenej osoby môže požiadať druhú zmluvnú stranu o poskytnutie služby pre konkrétneho pacienta (ktorý je hospitalizovaný v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti u objednávateľa). Vzájomná komunikácia musí zodpovedať pravidlám GDPR a zákona o ochrane osobných údajov.
3. Zmluvné strany sa dohodli pre prípad, že Partnerské nemocnice nie sú schopné samostatne splniť celý rozsah svojich doplnkových programov v rámci programového profilu, môže svoje pridelené doplnkové programy plniť v spolupráci s druhou Partnerskou nemocnicou, avšak výlučne v rozsahu a podľa podmienok určených touto Zmluvou. Zmluvné strany sa zároveň dohodli, že táto Zmluva sa vzťahuje aj na spoluprácu zmluvných strán na základe ich vzájomnej ďalšej požiadavky.
4. Zmluvné strany deklarujú splnenie podmienok podľa Zákona, a to
- a) Obe Partnerské nemocnice sa nachádzajú na území mesta Košice a ak ide o mesto, nesmie byť čas dojazdu osobnou dopravou medzi nemocnicami viac ako 15 minút,
  - b) Obe Partnerské Nemocnice plnia podmienky kategorizácie ústavnej starostlivosti pre každý reálne vykonávaný program v každej nemocnici ku dňu uzatvorenia tejto Zmluvy .
5. Každá zmluvná strana sa zaväzuje zabezpečiť realizáciu predmetu tejto Zmluvy prostredníctvom vlastných zamestnancov – zdravotníckych pracovníkov, ktorých zamestnáva na základe pracovnej zmluvy alebo dohody o vykonaní prác mimo pracovného pomeru.

## **Článok III.**

### **Rozsah vzájomnej spolupráce**

1. Zmluvné strany sa dohodli, že Partnerské nemocnice budú vzájomne spolupracovať v rámci programového profilu oboch nemocníc v tých oblastiach , pre ktoré má vytvorené predpoklady na poskytovanie zdravotnej starostlivosti podľa ust. § 10 ods. 2 písm. b) zákona o kategorizácii

## Článok IV. Práva a povinnosti zmluvných strán

- 1 Zmluvná strana sa zaväzuje poskytovať služby na základe písomnej požiadavky (ďalej len „**objednávka/žiadanka**“) druhej zmluvnej strany v súlade s ustanoveniami tejto Zmluvy. V prípade, že by sa jednalo o urgentné poskytnutie zdravotnej starostlivosti a prevádzkové podmienky príslušnej zmluvnej strany umožnia akceptovať požiadavku, rozhodne oprávnená osoba príslušnej zmluvnej strany urgentne s tým, že zmluvná strana požadujúca službu predloží písomnú objednávku/žiadanku dodatočne s označením, že sa jednalo o urgentnú požiadavku.
- 2 Zmluvná strana prostredníctvom oprávnenej osoby uvedenej v Prílohe č. 1 k Zmluve môže požiadať druhú zmluvnú stranu o poskytnutie služby pre konkrétneho pacienta (ktorý je v zdravotnej starostlivosti objednávateľa) **elektronicky** (t. j. zaslaním skenu objednávky/žiadanky e-mailom na adresu poskytovateľa uvedenú v Prílohe č. 1 tejto Zmluvy, prípadne aj telefonicky na číslo poskytovateľa uvedené v Prílohe č. 1 tejto Zmluvy, pričom sken objednávky/žiadanky musí byť pred odoslaním zaheslovaný, pričom heslo bude oznámené poskytovateľovi telefonicky) **alebo osobne**, ak sa zmluvné strany nedohodnú inak.
- 3 Objednávka/Žiadanka musí obsahovať:
  - a) definovanie služby,
  - b) požadovaný termín poskytnutia služby,
  - c) označenie, či ide o akútny prípad,
  - d) miesto a dátum,
  - e) meno, priezvisko, titul, pečiatku a podpis odosielajúceho lekára.
4. V prípade, že zmluvná strana nedisponuje príslušným materiálno-technickým vybavením na poskytnutie služby, požiada o uvedené druhú zmluvnú stranu presnou špecifikáciou, ktorá nevyhnutné materiálno -technické vybavenie poskytne na náklad a zodpovednosť žiadajúcej zmluvnej strany, za splnenia podmienok disponovania s uvedeným materiálno-technickým vybavením poskytujúcej zmluvnej strany a v rámci prevádzkových možností poskytujúcej zmluvnej strany pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, a to formou nájmu, podnájmu alebo výpožičky. V prípade zmluvnej strany spravujúcej majetok štátu táto zmluvná strana postupuje v súlade so zákonom č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov. V prípade nutnosti využitia spotrebného materiálu (ŠZM, lieky a pod.), ktorým žiadajúca zmluvná strana nedisponuje, poskytne jej ho zmluvná strana poskytujúca danú službu na náklady žiadajúcej zmluvnej strany.
5. V prípade, že zmluvná strana z akýchkoľvek dôvodov nie je schopná poskytnúť službu v požadovanom termíne, je povinná neodkladne o tejto skutočnosti informovať druhú zmluvnú stranu preukázateľným spôsobom, s uvedením objektívnych dôvodov a tiež v prípade jej prevádzkových možností s uvedením navrhovaného náhradného termínu a riešenia. V takomto prípade bude služba poskytnutá v náhradnom termíne oznámenom požadovanou zmluvnou stranou, ibaže sa strany v jednotlivom prípade dohodnú inak. Za každých okolností sa však strany zaväzujú poskytnúť si navzájom všetku súčinnosť, ktorú možno rozumne požadovať s ohľadom na skutočný stav a vyvinúť všetko potrebné úsilie na to, aby zdravotná starostlivosť mohla byť poskytnutá v požadovanom termíne alebo v náhradnom termíne. Ustanovenia tohto odseku platia primerane aj pre miesto poskytnutia zdravotnej starostlivosti.

## Článok V. Úhrada nákladov súvisiacich s plnením Zmluvy

1. Každá zmluvná strana sa touto Zmluvou zaväzuje uhradiť druhej zmluvnej strane všetky náklady, ktoré jej vzniknú pri plnení tejto Zmluvy nad rámec tých výkonov, ktoré si poskytovateľ vykáže na úhradu v príslušnej zdravotnej starostlivosti z verejného zdravotného poistenia. Ide o úhradu nákladov za poskytnuté materiálno-technické vybavenie, nákladov za lieky a ŠZM a iné t.j. ide o úhradu všetkých ďalších nákladov, ktoré príslušnej zmluvnej strane preukázateľne vzniknú.
2. Zmluvná strana, ktorá službu poskytla, vystaví faktúru na úhradu nákladov vždy ku koncu kalendárneho mesiaca, v ktorom došlo k poskytnutiu služieb a doručí ju druhej zmluvnej strane najneskôr do 10-teho dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca. V rámci jednej faktúry poskytovateľ vyfakturuje celkovú sumu nákladov za všetky poskytnuté služby, ŠZM, lieky a materiálno technické vybavenie druhej zmluvnej strane v kalendárnom mesiaci, za ktorý vystavuje faktúru.
3. Prílohou faktúry bude zoznam, špecifikácia a časové trvanie zrealizovaných služieb. Faktúra musí obsahovať všetky náležitosti daňového a účtovného dokladu podľa zákona o dani z pridanej hodnoty. Pokiaľ faktúra nebude obsahovať predpísané alebo dohodnuté náležitosti alebo ak bude obsahovať chybné alebo neúplné údaje, objednávateľ je oprávnený vrátiť ju poskytovateľovi bez úhrady na opravu alebo doplnenie, pričom sa nedostane do omeškania so splnením svojho peňažného záväzku voči poskytovateľovi. Doručením opravenej alebo doplnenej faktúry plynie nová lehota splatnosti.
4. Splatnosť faktúry je 30 dní od doručenia. Fakturovaná suma bude zaplatená prostredníctvom banky na účet uvedený vo faktúre a ak vo faktúre nebude uvedený žiadny účet, potom na účet uvedený v záhlaví tejto zmluvy.
5. V prípade, ak to vyplynie zo všeobecne záväzných právnych predpisov, pripočíta sa k odplate DPH.

## **Článok VI.**

### **Spoločné a záverečné ustanovenia**

1. Táto zmluva je uzavretá na dobu určitú, do 31.12.2026.
2. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami, v prípade subjektu podliehajúceho povinnosti zverejňovania tejto Zmluvy v Centrálnom registri zmlúv nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v súlade s § 47a zákona č. 546/2010 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu je možné ukončiť:
  - a) písomnou výpoveďou aj bez udania dôvodu doručenou jednou zmluvnou stranou druhej zmluvnej strane; výpoveďná doba je 1 mesačná a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po dni doručenia výpovede,
  - b) dohodou zmluvných strán v písomnej forme,
4. Táto zmluva zanikne aj dňom zániku oprávnenia niektorej zo zmluvných strán na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, pokiaľ z iného dôvodu nezanikla už skôr.

5. Zmluvné strany sa zaväzujú, že pri spracovaní osobných údajov fyzických osôb pri realizácii tejto Zmluvy budú postupovať podľa platných predpisov na úseku ochrany osobných údajov, najmä Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a niektorých ustanovení zákona č. 18/2018 Z .z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Predpisy na ochranu OÚ“), najmä budú spracúvať len nevyhnutné osobné údaje, poučia svoje oprávnené osoby o povinnostiach podľa Predpisov na ochranu OÚ a vykonajú informačné povinnosti voči dotknutým osobám podľa Predpisov na ochranu OÚ.
6. Akékoľvek zmeny alebo doplnenia tejto Zmluvy môžu byť vykonané len v písomnej forme a po dohode zmluvných strán. Zmluvné strany sú povinné bezodkladne sa informovať o zmene ich údajov uvedených v záhlaví alebo iných kontaktných adres uvedených v prílohách.
7. Táto zmluva a právne vzťahy ňou založené sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky. Akékoľvek dohody ústne či písomne uzatvorené pred podpisom tejto Zmluvy, ktorých predmet je zhodný sčasti alebo úplne s predmetom tejto Zmluvy, uzatvorením tejto Zmluvy zanikajú a nahrádzuje ich táto zmluva.
8. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží jeden.
9. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu pred jej podpisom prečítali, jej obsahu porozumeli, nemajú proti nemu žiadne námietky na znak čoho pripojili svoje podpisy.

V Košiciach dňa 18.07.2025

18.07.2025

Partnerská

Prof. MUDr. F.

BA

predse

Nemocni

MBA

a Košice

ga, MHA

ca, a.s.

MUDr. JANA KOČIŠ, PhD., MPH

Doc. MUDr.

člen pr

Nemocnica Agel Košice – Saca, a.s.

Detská fakultná nemocnica Košice  
Trieda SNP 1  
040 11 Košice  
- 1 -

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.  
Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca  
IČO: 38 168 165  
IČ DPH: SK7120001372



VAŠA ZNAČKA

ZO DŇA

NAŠA ZNAČKA *NKE-55067 1210/NKE/2025*

Ministerstvo zdravotníctva SR

Limbová 2

837 52 Bratislava 37

VYBAVUJE

TELEFÓN

+421 55 7234 900

E-MAIL

sekretariat@nke.agel.sk

DÁTUM

22.04. 2025

**Vec: Žiadosť o podmienené zvýšenie úrovne nemocnice zaradenej do siete a poskytovanie doplnkových programov v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 540/2021 Z.z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v znení neskorších právnych predpisov**

1. Identifikačné údaje poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

so sídlom a miestom prevádzkovania

nemocnice :

právna forma:

IČO:

**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca

akciová spoločnosť

**36 168 165**

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu  
Košice, číslo zápisu: Oddiel: Sa, vložka č. 840/V

kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: **P43979**

zastúpený štatutárnym orgánom:

predseda predstavenstva **Prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA** miesto trvalého pobytu:

[REDACTED]

člen predstavenstva **Mgr. Michal Zakarovský, MPH, FFCA, LL.M.** miesto trvalého pobytu:

[REDACTED]

člen predstavenstva **MUDr. Mgr. Maroš Varga, MHA**, miesto trvalého pobytu:

[REDACTED]

člen predstavenstva **Mgr. Tomáš Lučkai, MPH, MSc.**, miesto trvalého pobytu:

[REDACTED]

člen predstavenstva **Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA**, miesto trvalého pobytu:

[REDACTED]

člen predstavenstva **MUDr. Ján Luczy, PhD., MPH**, miesto trvalého pobytu:

[REDACTED]

(ďalej len „Poskytovateľ“)

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, [www.nemocnicakosicesaca.agel.sk](http://www.nemocnicakosicesaca.agel.sk)  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, [www.agel.sk](http://www.agel.sk)



2. Počet lôžok: **379**
3. Poskytovateľ si Vás dovoľuje informovať, že sa **nejedná o nemocnicu s verejným záujmom podľa § 10 ods. 4) zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**
4. Poskytovateľ má vydané **Rozhodnutie MZ SR č. S16669-2023-OKÚSN-29 zo dňa 23. 10. 2023** o podmienenom zaradení nemocnice do **II. úrovne**, v ktorom má schválené všetky povinné programy pre nemocnicu II. úrovne a tieto **doplnkové medicínske programy**:

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <i>Urologický program</i>  | <i>program II. úrovne</i>  |
| <i>Nefrologický program</i>  | <i>program II. úrovne</i>  |
| <i>Reumatologický program</i>                                      | <i>program II. úrovne</i>  |
| <i>Program brušnej chirurgie</i>                                   | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Oftalmologický program</i>                                      | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Otorinolaryngologický program</i>                               | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Program chirurgie kože, podkožia a prsníka</i>                  | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Program chirurgie kože, podkožia a prsníka</i>                  | <i>program II. úrovne</i>  |
| <i>Program plastickej chirurgie</i>                                | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Program plastickej chirurgie</i>                                | <i>program II. úrovne</i>  |
| <i>Program internej medicíny</i>                                   | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch</i> | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Dermatovenerologický program</i>                                | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Pôrodnícky program</i>  | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Program intenzívnej starostlivosti v neonatológii</i>           | <i>program III. úrovne</i> |
| <i>Popáleninový program</i>  | <i>program V. úrovne</i>   |
| <i>Popáleninový program</i>  | <i>program III. úrovne</i> |

5. Poskytovateľ žiada v súlade so znením vyhl. č. 531/2024 Z.z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov **platným ku dňu podania tejto žiadosti, od 01.01.2026** Ministerstvo zdravotníctva SR:

5.1. **o zvýšení úrovne nemocnice** zaradenej do siete **na úroveň III.**, v rámci ktorej bude poskytovať tieto **povinné medicínske programy** :

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny</b> | <b>požadovaná úroveň III.</b> |
| <b>č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny</b> | <b>požadovaná úroveň II.</b>  |
| <b>č. 2 Traumatologický program</b>                       | <b>požadovaná úroveň III.</b> |
| <b>č. 2 Traumatologický program</b>                       | <b>požadovaná úroveň II.</b>  |
| <b>č.4 Oftalmologický program</b>                         | <b>požadovaná úroveň III.</b> |
| <b>č.5 Otorinolaryngologický program</b>                  | <b>požadovaná úroveň III.</b> |

Nemocnica AGEL Košice-Sáca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Sáca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, [www.nemocnicakosicesaca.agel.sk](http://www.nemocnicakosicesaca.agel.sk)  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, [www.agel.sk](http://www.agel.sk)

|      |   |                        |
|------|---|------------------------|
| č.5  | Otorinolaryngologický program                       | požadovaná úroveň I.   |
| č.6  | Program stomato-maxilo-faciálnej chirurgie          | požadovaná úroveň III. |
| č.8  | Program brušnej chirurgie                           | požadovaná úroveň III. |
| č.8  | Program brušnej chirurgie                           | požadovaná úroveň II.  |
| č.8  | Program brušnej chirurgie                           | požadovaná úroveň I.   |
| č.9  | Urologický program                                  | požadovaná úroveň III. |
| č.9  | Urologický program                                  | požadovaná úroveň II.  |
| č.9  | Urologický program                                  | požadovaná úroveň I.   |
| č.10 | Gynekologický program                               | požadovaná úroveň III. |
| č.10 | Gynekologický program                               | požadovaná úroveň II.  |
| č.10 | Gynekologický program                               | požadovaná úroveň I.   |
| č.11 | Pôrodnický program                                  | požadovaná úroveň III. |
| č.11 | Pôrodnický program                                  | požadovaná úroveň II.  |
| č.11 | Pôrodnický program                                  | požadovaná úroveň I.   |
| č.13 | Muskuloskeletálny program                           | požadovaná úroveň III. |
| č.13 | Muskuloskeletálny program                           | požadovaná úroveň II.  |
| č.14 | Program chirurgie kože, podkožia a prsníka          | požadovaná úroveň III. |
| č.14 | Program chirurgie kože, podkožia a prsníka          | požadovaná úroveň II.  |
| č.14 | Program chirurgie kože, podkožia a prsníka          | požadovaná úroveň I.   |
| č.15 | Program plastickej chirurgie                        | požadovaná úroveň II.  |
| č.15 | Program plastickej chirurgie                        | požadovaná úroveň I.   |
| č.16 | Popáleninový program                                | požadovaná úroveň II.  |
| č.17 | Program pre orgánové transplantácie                 | požadovaná úroveň II.  |
| č.19 | Program cievnej chirurgie                           | požadovaná úroveň III. |
| č.19 | Program cievnej chirurgie                           | požadovaná úroveň I.   |
| č.21 | Program intervenčnej arytmiológie                   | požadovaná úroveň III. |
| č.23 | Program vaskulárnych intervencií                    | požadovaná úroveň III. |
| č.24 | Program nevaskulárnych intervencií                  | požadovaná úroveň III. |
| č.24 | Program nevaskulárnych intervencií                  | požadovaná úroveň II.  |
| č.25 | Program internej medicíny                           | požadovaná úroveň III. |
| č.25 | Program internej medicíny                           | požadovaná úroveň II.  |
| č.26 | Neinvazívny kardiovaskulárny program                | požadovaná úroveň III. |
| č.26 | Neinvazívny kardiovaskulárny program                | požadovaná úroveň II.  |
| č.27 | Program pneumológie a ftizeológie                   | požadovaná úroveň III. |
| č.27 | Program pneumológie a ftizeológie                   | požadovaná úroveň II.  |
| č.28 | Program gastroenterológie a hepatológie             | požadovaná úroveň III. |
| č.28 | Program gastroenterológie a hepatológie             | požadovaná úroveň II.  |
| č.28 | Program gastroenterológie a hepatológie             | požadovaná úroveň I.   |
| č.29 | Program endokrinológie, diabetológie a metab.porúch | požadovaná úroveň III. |
| č.29 | Program endokrinológie, diabetológie a metab.porúch | požadovaná úroveň II.  |
| č.30 | Nefrologický program                                | požadovaná úroveň III. |
| č.30 | Nefrologický program                                | požadovaná úroveň II.  |
| č.30 | Nefrologický program                                | požadovaná úroveň I.   |

|   |                        |
|---|------------------------|
| č.31 Reumatologický program                               | požadovaná úroveň III. |
| č.31 Reumatologický program                               | požadovaná úroveň II.  |
| č.32 Program hematológie a transfuziológie                | požadovaná úroveň III. |
| č.32 Program hematológie a transfuziológie                | požadovaná úroveň II.  |
| č.33 Infektologický program                               | požadovaná úroveň II.  |
| č.35 Program klinickej imunológie a alergológie           | požadovaná úroveň III. |
| č.35 Program klinickej imunológie a alergológie           | požadovaná úroveň II.  |
| č.37 Neurologický program                                 | požadovaná úroveň III. |
| č.37 Neurologický program                                 | požadovaná úroveň II.  |
| č.38 Psychiatrický program                                | požadovaná úroveň II.  |
| č.43 Program paliatívnej medicíny                         | požadovaná úroveň III. |
| č.44 Onkochirurgický program                              | požadovaná úroveň III. |
| č.44 Onkochirurgický program                              | požadovaná úroveň II.  |
| č.46 Program pre dlhodobú starostlivosť                   | požadovaná úroveň I.   |
| č.48 Neonatologický program                               | požadovaná úroveň II.  |
| č.49 Program intenzívnej starostlivosti<br>v neonatológii | požadovaná úroveň III. |
| č.50 Program pediatickej anestéziológie a intenz.medicíny | požadovaná úroveň III. |
| č.50 Program pediatickej anestéziológie a intenz.medicíny | požadovaná úroveň II.  |
| č.51 Program detskej chirurgie                            | požadovaná úroveň III. |
| č.51 Program detskej chirurgie                            | požadovaná úroveň II.  |
| č.51 Program detskej chirurgie                            | požadovaná úroveň I.   |
| č.52 Traumatologický program pre deti                     | požadovaná úroveň III. |
| č.52 Traumatologický program pre deti                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.53 Otorinolaryngologický program pre deti               | požadovaná úroveň III. |
| č.53 Otorinolaryngologický program pre deti               | požadovaná úroveň I.   |
| č.54 Program stomato-maxilo-faciálnej chirurgie pre deti  | požadovaná úroveň III. |
| č.56 Muskuloskeletálny program pre deti                   | požadovaná úroveň III. |
| č.56 Muskuloskeletálny program pre deti                   | požadovaná úroveň II.  |
| č.57 Program plastickej chirurgie pre deti                | požadovaná úroveň II.  |
| č.57 Program plastickej chirurgie pre deti                | požadovaná úroveň I.   |
| č.58 Program pre orgánové transplantácie pre deti         | požadovaná úroveň II.  |
| č.59 Urologický program pre deti                          | požadovaná úroveň III. |
| č.59 Urologický program pre deti                          | požadovaná úroveň II.  |
| č.59 Urologický program pre deti                          | požadovaná úroveň I.   |
| č.60 Gynekologický program pre deti                       | požadovaná úroveň III. |
| č.60 Gynekologický program pre deti                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.60 Gynekologický program pre deti                       | požadovaná úroveň I.   |
| č.62 Program detskej oftalmológie                         | požadovaná úroveň III. |
| č.62 Program detskej oftalmológie                         | požadovaná úroveň I.   |
| č.63 Program nemocničnej pediatrie                        | požadovaná úroveň III. |
| č.63 Program nemocničnej pediatrie                        | požadovaná úroveň II.  |
| č.64 Program pediatickej kardiológie                      | požadovaná úroveň III. |

|  |                        |
|--|------------------------|
| č.64 Program pediatrickej kardiológie                                    | požadovaná úroveň II.  |
| č.65 Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie                      | požadovaná úroveň III. |
| č.65 Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie                      | požadovaná úroveň II.  |
| č.66 Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy | požadovaná úroveň III. |
| č.66 Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy | požadovaná úroveň II.  |
| č.67 Program pediatrickej endokrinológie, diabetológie a porúch výživy   | požadovaná úroveň III. |
| č.67 Program pediatrickej endokrinológie, diabetológie a porúch výživy   | požadovaná úroveň II.  |
| č.68 Program pediatrickej nefrológie                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.69 Program pediatrickej reumatológie                                   | požadovaná úroveň III. |
| č.70 Program pediatrickej hematológie a onkológie                        | požadovaná úroveň II.  |
| č.71 Program pediatrickej infektológie                                   | požadovaná úroveň II.  |
| č.72 Program pediatrickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň III. |
| č.72 Program pediatrickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.73 Program pediatrickej neurológie                                     | požadovaná úroveň III. |
| č.73 Program pediatrickej neurológie                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.73 Program pediatrickej neurológie                                     | požadovaná úroveň I.   |
| č.76 Program paliatívnej medicíny pre deti                               | požadovaná úroveň III. |

## 5.2. a zároveň o poskytovaní doplňkových medicínskych programov :

|   |                        |
|---|------------------------|
| č.1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň I.   |
| č.8 Program brušnej chirurgie                     | požadovaná úroveň IV.  |
| č.9 Urologický program                            | požadovaná úroveň IV.  |
| č.10 Gynekologický program                        | požadovaná úroveň IV.  |
| č.15 Program plastickej chirurgie                 | požadovaná úroveň IV.  |
| č.15 Program plastickej chirurgie                 | požadovaná úroveň III. |
| č.16 Popáleninový program                         | požadovaná úroveň V.   |
| č.16 Popáleninový program                         | požadovaná úroveň III. |
| č.34 Dermatovenerologický program                 | požadovaná úroveň III. |
| č.40 Program klinickej onkológie                  | požadovaná úroveň II.  |
| č.44 Onkochirurgický program                      | požadovaná úroveň IV.  |
| č.45 Program algeziológie                         | požadovaná úroveň III. |
| č.47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť      | požadovaná úroveň III. |
| č.47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť      | požadovaná úroveň II.  |
| č.47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť      | požadovaná úroveň I.   |
| č.57 Program plastickej chirurgie pre deti        | požadovaná úroveň IV.  |
| č.57 Program plastickej chirurgie pre deti        | požadovaná úroveň III. |



6. V nadväznosti na pripravované legislatívne zmeny týkajúce sa vyhl. č. 531/2023

Z.z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (avizovaná novelizácia od 01.07.2025 akt. v legislat. konaní) a z dôvodu právnej istoty Poskytovateľa a zachovania kontinuity poskytovanej zdravotnej starostlivosti, žiada Poskytovateľ v prípade platnosti a účinnosti uvedených zmien od 01.01.2026 Ministerstvo zdravotníctva SR:

6.1. o **zvýšenie úrovne nemocnice** zaradenej do siete **na úroveň III.**, v rámci ktorej bude poskytovať tieto **povinné medicínske programy** :

|  |                        |
|--|------------------------|
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň III. |
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň II.  |
| č. 2 Traumatologický program                       | požadovaná úroveň III. |
| č. 2 Traumatologický program                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.4 Oftalmologický program                         | požadovaná úroveň III. |
| č.4 Oftalmologický program                         | požadovaná úroveň I.   |
| č.5 Otorinolaryngologický program                  | požadovaná úroveň III. |
| č.5 Otorinolaryngologický program                  | požadovaná úroveň I.   |
| č.6 Program stomato-maxilo-faciálnej chirurgie     | požadovaná úroveň III. |
| č.8 Program brušnej chirurgie                      | požadovaná úroveň III. |
| č.8 Program brušnej chirurgie                      | požadovaná úroveň II.  |
| č.8 Program brušnej chirurgie                      | požadovaná úroveň I.   |
| č.9 Urologický program                             | požadovaná úroveň III. |
| č.9 Urologický program                             | požadovaná úroveň II.  |
| č.9 Urologický program                             | požadovaná úroveň I.   |
| č.10 Gynekologický program                         | požadovaná úroveň III. |
| č.10 Gynekologický program                         | požadovaná úroveň II.  |
| č.10 Gynekologický program                         | požadovaná úroveň I.   |
| č.11 Pôrodnický program                            | požadovaná úroveň III. |
| č.11 Pôrodnický program                            | požadovaná úroveň II.  |
| č.11 Pôrodnický program                            | požadovaná úroveň I.   |
| č.13 Ortopedický program                           | požadovaná úroveň III. |
| č.13 Ortopedický program                           | požadovaná úroveň II.  |
| č.14 Program chirurgie kože, podkožia a prsníka    | požadovaná úroveň III. |
| č.14 Program chirurgie kože, podkožia a prsníka    | požadovaná úroveň II.  |
| č.14 Program chirurgie kože, podkožia a prsníka    | požadovaná úroveň I.   |
| č.15 Program plastickej chirurgie                  | požadovaná úroveň II.  |
| č.15 Program plastickej chirurgie                  | požadovaná úroveň I.   |
| č.16 Popáleninový program                          | požadovaná úroveň II.  |
| č.17 Program pre orgánové transplantácie           | požadovaná úroveň II.  |
| č.19 Program cievnej chirurgie                     | požadovaná úroveň III. |
| č.19 Program cievnej chirurgie                     | požadovaná úroveň I.   |
| č.21 Program intervenčnej arytmiológie             | požadovaná úroveň III. |

|   |                        |
|---|------------------------|
| č.23 Program vaskulárnych intervencií                                 | požadovaná úroveň III. |
| č.24 Program nevaskulárnych intervencií                               | požadovaná úroveň III. |
| č.24 Program nevaskulárnych intervencií                               | požadovaná úroveň II.  |
| č.25 Program internej medicíny  | požadovaná úroveň III. |
| č.25 Program internej medicíny  | požadovaná úroveň II.  |
| č.26 Neinvazívny kardiovaskulárny program                             | požadovaná úroveň III. |
| č.26 Neinvazívny kardiovaskulárny program                             | požadovaná úroveň II.  |
| č.27 Program pneumológie a ftizeológie                                | požadovaná úroveň III. |
| č.27 Program pneumológie a ftizeológie                                | požadovaná úroveň II.  |
| č.28 Program gastroenterológie a hepatológie                          | požadovaná úroveň III. |
| č.28 Program gastroenterológie a hepatológie                          | požadovaná úroveň II.  |
| č.28 Program gastroenterológie a hepatológie                          | požadovaná úroveň I.   |
| č.29 Program endokrinológie, diabetológie a metab.porúch              | požadovaná úroveň III. |
| č.29 Program endokrinológie, diabetológie a metab.porúch              | požadovaná úroveň II.  |
| č.30 Nefrologický program   | požadovaná úroveň III. |
| č.30 Nefrologický program   | požadovaná úroveň II.  |
| č.30 Nefrologický program   | požadovaná úroveň I.   |
| č.31 Reumatologický program   | požadovaná úroveň III. |
| č.31 Reumatologický program   | požadovaná úroveň II.  |
| č.32 Program hematológie a transfuziológie                            | požadovaná úroveň III. |
| č.32 Program hematológie a transfuziológie                            | požadovaná úroveň II.  |
| č.33 Infektologický program   | požadovaná úroveň II.  |
| č.35 Program klinickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň III. |
| č.35 Program klinickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.37 Neurologický program   | požadovaná úroveň III. |
| č.37 Neurologický program   | požadovaná úroveň II.  |
| č.38 Psychiatrický program  | požadovaná úroveň II.  |
| č.43 Program paliatívnej medicíny                                     | požadovaná úroveň III. |
| č.44 Onkochirurgický program  | požadovaná úroveň III. |
| č.44 Onkochirurgický program  | požadovaná úroveň II.  |
| č.46 Program pre doliečovaciu starostlivosť                           | požadovaná úroveň I.   |
| č.48 Program neonatológie a intenzívnej starostlivosti v neonatológii | požadovaná úroveň III. |
| č.48 Program neonatológie a intenzívnej starostlivosti v neonatológii | požadovaná úroveň II.  |
| č.50 Program pediatickej anestéziológie a intenz.medicíny             | požadovaná úroveň III. |
| č.50 Program pediatickej anestéziológie a intenz.medicíny             | požadovaná úroveň II.  |
| č.51 Program detskej chirurgie  | požadovaná úroveň III. |
| č.51 Program detskej chirurgie  | požadovaná úroveň II.  |
| č.51 Program detskej chirurgie  | požadovaná úroveň I.   |
| č.52 Traumatologický program pre deti                                 | požadovaná úroveň III. |
| č.52 Traumatologický program pre deti                                 | požadovaná úroveň II.  |
| č.53 Otorinolaryngologický program pre deti                           | požadovaná úroveň III. |

|      |  |                        |
|------|--|------------------------|
| č.53 | Otorinolaryngologický program pre deti                             | požadovaná úroveň I.   |
| č.54 | Program stomato-maxilo-faciálnej chirurgie pre deti                | požadovaná úroveň III. |
| č.56 | Ortopedický program pre deti                                       | požadovaná úroveň III. |
| č.56 | Ortopedický program pre deti                                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.57 | Program plastickej chirurgie pre deti                              | požadovaná úroveň II.  |
| č.57 | Program plastickej chirurgie pre deti                              | požadovaná úroveň I.   |
| č.58 | Program pre orgánové transplantácie pre deti                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.59 | Urologický program pre deti  | požadovaná úroveň III. |
| č.59 | Urologický program pre deti  | požadovaná úroveň II.  |
| č.59 | Urologický program pre deti  | požadovaná úroveň I.   |
| č.60 | Gynekologický program pre deti                                     | požadovaná úroveň III. |
| č.60 | Gynekologický program pre deti                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.60 | Gynekologický program pre deti                                     | požadovaná úroveň I.   |
| č.62 | Program detskej oftalmológie                                       | požadovaná úroveň III. |
| č.62 | Program detskej oftalmológie                                       | požadovaná úroveň I.   |
| č.63 | Program nemocničnej pediatrie                                      | požadovaná úroveň III. |
| č.63 | Program nemocničnej pediatrie                                      | požadovaná úroveň II.  |
| č.64 | Program pediatickej kardiológie                                    | požadovaná úroveň III. |
| č.64 | Program pediatickej kardiológie                                    | požadovaná úroveň II.  |
| č.65 | Program pediatickej pneumológie a ftizeológie                      | požadovaná úroveň III. |
| č.65 | Program pediatickej pneumológie a ftizeológie                      | požadovaná úroveň II.  |
| č.66 | Program pediatickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy | požadovaná úroveň III. |
| č.66 | Program pediatickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy | požadovaná úroveň II.  |
| č.67 | Program pediatickej endokrinológie, diabetológie a porúch výživy   | požadovaná úroveň III. |
| č.67 | Program pediatickej endokrinológie, diabetológie a porúch výživy   | požadovaná úroveň II.  |
| č.68 | Program pediatickej nefrológie                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.69 | Program pediatickej reumatológie                                   | požadovaná úroveň II.  |
| č.70 | Program pediatickej hematológie a onkológie                        | požadovaná úroveň III. |
| č.71 | Program pediatickej infektológie                                   | požadovaná úroveň II.  |
| č.72 | Program pediatickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.72 | Program pediatickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň III. |
| č.73 | Program pediatickej neurológie                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.73 | Program pediatickej neurológie                                     | požadovaná úroveň III. |
| č.73 | Program pediatickej neurológie                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.73 | Program pediatickej neurológie                                     | požadovaná úroveň I.   |
| č.76 | Program paliatívnej medicíny pre deti                              | požadovaná úroveň III. |

## 6.2. a zároveň žiada o poskytovanie doplňkových medicínskych programov :

|            |  |                             |
|------------|--|-----------------------------|
| <b>č.1</b> | <b>Program anestéziológie a intenzívnej medicíny</b> | <b>požadovaná úroveň I.</b> |
|------------|--|-----------------------------|

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, [www.nemocnicakosicesaca.agel.sk](http://www.nemocnicakosicesaca.agel.sk)  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSK BX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, [www.agel.sk](http://www.agel.sk)



|  |                        |
|--|------------------------|
| č.8 Program brušnej chirurgie                | požadovaná úroveň IV.  |
| č.9 Urologický program                       | požadovaná úroveň IV.  |
| č.10 Gynekologický program                   | požadovaná úroveň IV.  |
| č.15 Program plastickej chirurgie            | požadovaná úroveň IV.  |
| č.15 Program plastickej chirurgie            | požadovaná úroveň III. |
| č.16 Popáleninový program                    | požadovaná úroveň V.   |
| č.16 Popáleninový program                    | požadovaná úroveň III. |
| č.34 Dermatovenerologický program            | požadovaná úroveň III. |
| č.40 Program klinickej onkológie             | požadovaná úroveň II.  |
| č.44 Onkochirurgický program                 | požadovaná úroveň IV.  |
| č.45 Program algeziológie                    | požadovaná úroveň III. |
| č.47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť | požadovaná úroveň III. |
| č.47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť | požadovaná úroveň II.  |
| č.47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť | požadovaná úroveň I.   |
| č.57 Program plastickej chirurgie pre deti   | požadovaná úroveň IV.  |
| č.57 Program plastickej chirurgie pre deti   | požadovaná úroveň III. |

7. Poskytovateľ v súlade s ust. § 12 ods. 2 písm. i) z. č. 540/2021 Z. z. uvádza nasledovné rozdelenie povinných programov medzi hlavnou nemocnicou a partnerskými nemocnicami.

7.1. Identifikačné údaje Partnerskej nemocnice 1:

Detská fakultná nemocnica Košice,  
so sídlom Tr. SNP 1, 040 11 Košice, IČO: 00 606 715

Partnerská nemocnica 1 bude pre Poskytovateľa zabezpečovať tieto **povinné programy:**

|   |                        |
|---|------------------------|
| č.51 Program detskej chirurgie                    | požadovaná úroveň III. |
| č.51 Program detskej chirurgie                    | požadovaná úroveň II.  |
| č.51 Program detskej chirurgie                    | požadovaná úroveň I.   |
| č.52 Traumatologický program pre deti             | požadovaná úroveň III. |
| č.52 Traumatologický program pre deti             | požadovaná úroveň II.  |
| č.58 Program pre orgánové transplantácie pre deti | požadovaná úroveň II.  |
| č.59 Urologický program pre deti                  | požadovaná úroveň III. |
| č.59 Urologický program pre deti                  | požadovaná úroveň II.  |
| č.59 Urologický program pre deti                  | požadovaná úroveň I.   |
| č.60 Gynekologický program pre deti               | požadovaná úroveň III. |
| č.60 Gynekologický program pre deti               | požadovaná úroveň II.  |
| č.60 Gynekologický program pre deti               | požadovaná úroveň I.   |
| č.62 Program detskej oftalmológie                 | požadovaná úroveň III. |
| č.62 Program detskej oftalmológie                 | požadovaná úroveň I.   |
| č.63 Program nemocničnej pediatrie                | požadovaná úroveň III. |
| č.63 Program nemocničnej pediatrie                | požadovaná úroveň II.  |
| č.64 Program pediatrickej kardiológie             | požadovaná úroveň III. |

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, [www.nemocnicakosicesaca.agel.sk](http://www.nemocnicakosicesaca.agel.sk)  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, [www.agel.sk](http://www.agel.sk)

|   |                        |
|---|------------------------|
| č.64 Program pediatickej kardiológie                                    | požadovaná úroveň II.  |
| č.65 Program pediatickej pneumológie a ftizeológie                      | požadovaná úroveň III. |
| č.65 Program pediatickej pneumológie a ftizeológie                      | požadovaná úroveň II.  |
| č.66 Program pediatickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy | požadovaná úroveň III. |
| č.66 Program pediatickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy | požadovaná úroveň II.  |
| č.67 Program pediatickej endokrinológie, diabetológie a porúch výživy   | požadovaná úroveň III. |
| č.67 Program pediatickej endokrinológie, diabetológie a porúch výživy   | požadovaná úroveň II.  |
| č.68 Program pediatickej nefrológie                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.69 Program pediatickej reumatológie                                   | požadovaná úroveň III. |
| č.70 Program pediatickej hematológie a onkológie                        | požadovaná úroveň II.  |
| č.71 Program pediatickej infektológie                                   | požadovaná úroveň II.  |
| č.72 Program pediatickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň III. |
| č.72 Program pediatickej imunológie a alergológie                       | požadovaná úroveň II.  |
| č.73 Program pediatickej neurológie                                     | požadovaná úroveň III. |
| č.73 Program pediatickej neurológie                                     | požadovaná úroveň II.  |
| č.73 Program pediatickej neurológie                                     | požadovaná úroveň I.   |
| č.76 Program paliatívnej medicíny pre deti                              | požadovaná úroveň III. |

## 7.2. Identifikačné údaje Partnerskej nemocnice 2:

**Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice**

So sídlom Rastislavova 43, 041 90 Košice, IČO: 00 606 707

Partnerská nemocnica 2 bude pre Poskytovateľa zabezpečovať tieto **povinné programy:**

|  |                        |
|--|------------------------|
| č.6 Program stomato-maxilo-faciálnej chirurgie           | požadovaná úroveň III. |
| č.30 Nefrologický program                                | požadovaná úroveň III. |
| č.30 Nefrologický program                                | požadovaná úroveň II.  |
| č.30 Nefrologický program                                | požadovaná úroveň I.   |
| č.35 Program klinickej imunológie a alergológie          | požadovaná úroveň III. |
| č.35 Program klinickej imunológie a alergológie          | požadovaná úroveň II.  |
| č.37 Neurologický program                                | požadovaná úroveň III. |
| č.38 Psychiatrický program                               | požadovaná úroveň II.  |
| č.43 Program paliatívnej medicíny                        | požadovaná úroveň III. |
| č.54 Program stomato-maxilo-faciálnej chirurgie pre deti | požadovaná úroveň III. |

## 7.3. Identifikačné údaje Partnerskej nemocnice 3:

**Kardiocentrum AGEL a.s.**

Nemocnica AGEL Košice-Saca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Saca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, [www.nemocnicakosicesaca.agel.sk](http://www.nemocnicakosicesaca.agel.sk)  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, [www.agel.sk](http://www.agel.sk)

Pohyby na účte

číslo účtuSK7975000000004003008495, EUR, Bežný účet CP, Nemocnica AGEI▼

výbervšetky výdavky a príjmy za posledný mesiac▼nastaviť filter

vyberte si☐ základné☒ rozšírené☒ zobrazíť účel platby

strana 1/1

| dátum<br>zaúčtovania | číslo účtu protistrany  | banka protistrany     | typ<br>transakcie | suma mena   |
|----------------------|---|-----------------------|-------------------|-------------|
|                      | názov protistrany   | referencia platiteľa  |                   | zostatok    |
|                      | informácia pre príjemcu                                       |                       |                   |             |
|                      | doplňujúce údaje  |                       |                   |             |
| 29.04.2025           | SK6065000020730020545796                                      | POBNSKBA              |                   | -400,00 EUR |
|                      | MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVA SLOVENSKEJ<br>REPUBLIKY            | /VS36168165/SS/KS0308 |                   |             |
|                      | MZ SR SPRAVKY POPLATOK KU KATEGORIZACII UZS AKTUALIZ ZIADOSTI |                       |                   |             |
|                      |   |                       |                   |             |

strana 1/1

VAŠA ZNAČKA S16669-2023-OKÚSN-29  
ZO DŇA 25.04.2025  
NAŠA ZNAČKA NKE-55068 1217/NKE/2025

Ministerstvo zdravotníctva SR  
Limbová 2  
837 52 Bratislava 37

VYBAVUJE  
TELEFÓN +421 55 7234 900  
E-MAIL sekretariat@nke.agel.sk  
DÁTUM 25. apríla 2025

Vec: Doplnenie/aktualizácia Žiadosti o podmienené poskytovanie doplnkového medicínskeho programu zo dňa 24.04.2024 v zmysle § 45b z.č. 540/2021 Z. z.

1. Identifikačné údaje poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

so sídlom a miestom prevádzkovania  
nemocnice :  
právna forma:  
IČO:

**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca  
akciová spoločnosť

**36 168 165**

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu  
Košice, číslo zápisu: Oddiel: Sa, vložka č. 840/V

kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: **P43979**

zastúpený štatutárnym orgánom:

predseda predstavenstva **Prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA** miesto trvalého pobytu:

člen predstavenstva **Mgr. Michal Zakarovský, MPH, FFCA, LL.M.** miesto trvalého pobytu:

člen predstavenstva **MUDr. Mgr. Maroš Varga, MHA,** miesto trvalého pobytu:

člen predstavenstva **Mgr. Tomáš Lučkai, MPH, MSc.,** miesto trvalého pobytu:

člen predstavenstva **Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA,** miesto trvalého pobytu:

člen predstavenstva **MUDr. Ján Luczy, PhD., MPH,** miesto trvalého pobytu:

(ďalej len „Poskytovateľ“)

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk

2. Počet lôžok:

379

3. Poskytovateľ **požiadal** Ministerstvo zdravotníctva SR v zmysle ust. §12 ods.1 z. č. 540/2021 Z. z. k **01. 01. 2025 návrhom zo dňa 24.04.2024**, sp. zn. NKE-47932; 1260/NKE/2024 (ďalej len „**Žiadosť**“) pre Nemocnicu AGEL Košice-Šaca a.s. ako nemocnicu II. úrovne v rámci platného Rozhodnutia MZ SR zo dňa 23.10.2023, sp. zn. S16669-2023-OKÚSN-29, o **rozšírenie** :

**a) zoznamu povinných programov o nové povinné programy :**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň II. |
| č. 44 Onkochirurgický program                      | požadovaná úroveň II. |
| č. 52 Traumatologický program pre deti             | požadovaná úroveň II. |
| č. 56 Muskuloskeletálny program pre deti           | požadovaná úroveň II. |
| č. 60 Gynekologický program pre deti               | požadovaná úroveň I.  |
| č. 60 Gynekologický program pre deti               | požadovaná úroveň II. |

**b) zoznamu doplnkových programov o nové doplnkové programy:**

|  |                        |
|--|------------------------|
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň I.   |
| č. 1 Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | požadovaná úroveň III. |
| č. 9 Urologický program                            | požadovaná úroveň III. |
| č. 10 Gynekologický program                        | požadovaná úroveň III. |
| č. 13 Muskuloskeletálny program                    | požadovaná úroveň III. |
| č. 44 Onkochirurgický program                      | požadovaná úroveň III. |
| č. 46 Program pre doliečovaciú starostlivosť       | požadovaná úroveň I.   |
| č. 47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť      | požadovaná úroveň I.   |
| č. 47 Program pre rehabilitačnú starostlivosť      | požadovaná úroveň II.  |
| č. 57 Program plastickej chirurgie pre deti        | požadovaná úroveň II.  |
| č. 57 Program plastickej chirurgie pre deti        | požadovaná úroveň III. |

4. Podľa ust. § 45b z. č. 540/2021 Z. z. „*Žiadateľ môže meniť a dopĺňať žiadosť podľa § 12 až 14 z.č. 540/2021 Z. z. do 30. apríla 2025, ak bola žiadosť doručená do 30. apríla 2024 a nebolo o nej rozhodnuté do nadobudnutia účinnosti tohto zákona; na účely prvej časti vety sa § 26 ods. 4 neuplatňuje*“.

S odkazom na cit. ustanovenie z.č. 540/2021 Z.z. a v súlade so znením aktuálne platnej vyhl. č.531/2023 o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v znení neskorších právnych predpisov, **Poskytovateľ aktualizuje a dopĺňa svoju Žiadosť a upravuje od 01.01.2026 rozsah povinných a doplnkových programov takto :**



**Zoznam povinných medicínskych programov :**

|    |   |                    |
|----|---|--------------------|
| 1  | Program anestéziológie a intenzívnej medicíny               | program II. úrovne |
| 2  | Traumatologický program                                     | program II. úrovne |
| 8  | Program brušnej chirurgie                                   | program II. úrovne |
| 8  | Program brušnej chirurgie                                   | program I. úrovne  |
| 10 | Gynekologický program                                       | program II. úrovne |
| 10 | Gynekologický program                                       | program I. úrovne  |
| 11 | Pôrodnický program  | program II. úrovne |
| 11 | Pôrodnický program  | program I. úrovne  |
| 13 | Muskuloskeletálny program                                   | program II. úrovne |
| 16 | Popáleninový program  | program II. úrovne |
| 17 | Program pre orgánové transplantácie                         | program II. úrovne |
| 24 | Program nevaskulárnych intervencií                          | program II. úrovne |
| 25 | Program internej medicíny                                   | program II. úrovne |
| 26 | Neinvazívny kardiovaskulárny program                        | program II. úrovne |
| 27 | Program pneumológie a ftizeológie                           | program II. úrovne |
| 28 | Program gastroenterológie a hepatológie                     | program II. úrovne |
| 28 | Program gastroenterológie a hepatológie                     | program I. úrovne  |
| 29 | Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch | program II. úrovne |
| 30 | Nefrologický program  | program I. úrovne  |
| 32 | Program hematológie a transfuziológie                       | program II. úrovne |
| 35 | Program klinickej imunológie a alergológie                  | program II. úrovne |
| 37 | Neurologický program  | program II. úrovne |
| 44 | Onkochirurgický program                                     | program II. úrovne |
| 48 | Neonatologický program                                      | program II. úrovne |
| 50 | Program pediatrickej anestéziológie a intenzívnej medicíny  | program II. úrovne |
| 51 | Program detskej chirurgie                                   | program II. úrovne |
| 51 | Program detskej chirurgie                                   | program I. úrovne  |
| 52 | Traumatologický program pre deti                            | program II. úrovne |
| 56 | Muskuloskeletálny program pre deti                          | program II. úrovne |
| 58 | Program pre orgánové transplantácie u detí                  | program II. úrovne |
| 60 | Gynekologický program pre deti                              | program II. úrovne |
| 60 | Gynekologický program pre deti                              | program I. úrovne  |
| 63 | Program nemocničnej pediatrie                               | program II. úrovne |
| 64 | Program pediatrickej kardiológie                            | program II. úrovne |
| 65 | Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie              | program II. úrovne |

Nemocnica AGEL Košice-Sáca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Sáca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk

|    |  |                    |
|----|--|--------------------|
| 66 | Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy            | program II. úrovne |
| 67 | Program pediatrickej endokrinológie, diabetológie a vrodených chýb metabolizmu | program II. úrovne |
| 68 | Program pediatrickej nefrológie  | program II. úrovne |
| 70 | Program pediatrickej hematológie a onkológie                                   | program II. úrovne |
| 72 | Program pediatrickej imunológie a alergológie                                  | program II. úrovne |
| 73 | Program pediatrickej neurológie  | program II. úrovne |
| 73 | Program pediatrickej neurológie  | program I. úrovne  |

**Zoznam doplnkových medicínskych programov :**

|    |   |                     |
|----|---|---------------------|
| 1  | Program anestéziológie a intenzívnej medicíny               | program III. úrovne |
| 1  | Program anestéziológie a intenzívnej medicíny               | program I. úrovne   |
| 2  | Traumatologický program                                     | program III. úrovne |
| 4  | Oftalmologický program                                      | program III. úrovne |
| 5  | Otorinolaryngologický program                               | program III. úrovne |
| 8  | Program brušnej chirurgie                                   | program III. úrovne |
| 9  | Urologický program  | program III. úrovne |
| 9  | Urologický program  | program II. úrovne  |
| 10 | Gynekologický program                                       | program IV. úrovne  |
| 10 | Gynekologický program                                       | program III. úrovne |
| 11 | Pôrodnický program  | program IV. úrovne  |
| 11 | Pôrodnický program  | program III. úrovne |
| 13 | Muskuloskeletálny program                                   | program III. úrovne |
| 14 | Program chirurgie kože, podkožia a prsníka                  | program III. úrovne |
| 14 | Program chirurgie kože, podkožia a prsníka                  | program II. úrovne  |
| 15 | Program plastickej chirurgie                                | program III. úrovne |
| 15 | Program plastickej chirurgie                                | program II. úrovne  |
| 16 | Popáleninový program  | program V. úrovne   |
| 24 | Program nevaskulárnych intervencií                          | program III. úrovne |
| 25 | Program internej medicíny                                   | program III. úrovne |
| 26 | Neinvazívny kardiovaskulárny program                        | program III. úrovne |
| 27 | Program pneumológie a ftizeológie                           | program III. úrovne |
| 28 | Program gastroenterológie a hepatológie                     | program III. úrovne |
| 29 | Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch | program III. úrovne |
| 30 | Nefrologický program  | program II. úrovne  |
| 31 | Reumatologický program                                      | program III. úrovne |

Nemocnica AGEL Košice-Saca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Saca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk



|    |   |                     |
|----|---|---------------------|
| 31 | Reumatologický program                            | program II. úrovne  |
| 32 | Program hematológie a transfuziológie             | program III. úrovne |
| 33 | Infektologický program                            | program II. úrovne  |
| 34 | Dermatovenerologický program                      | program III. úrovne |
| 37 | Neurologický program                              | program III. úrovne |
| 40 | Program klinickej onkológie                       | program III. úrovne |
| 40 | Program klinickej onkológie                       | program II. úrovne  |
| 44 | Onkochirurgický program                           | program III. úrovne |
| 45 | Program algeziológie                              | program III. úrovne |
| 46 | Program pre doliečovaciu starostlivosť            | program I. úrovne   |
| 47 | Program pre rehabilitačnú starostlivosť           | program III. úrovne |
| 47 | Program pre rehabilitačnú starostlivosť           | program II. úrovne  |
| 47 | Program pre rehabilitačnú starostlivosť           | program I. úrovne   |
| 49 | Program intenzívnej starostlivosti v neonatológii | program III. úrovne |
| 53 | Otorinolaryngologický program pre deti            | program III. úrovne |
| 56 | Muskuloskeletálny program pre deti                | program III. úrovne |
| 57 | Program plastickej chirurgie pre deti             | program III. úrovne |
| 57 | Program plastickej chirurgie pre deti             | program II. úrovne  |
| 59 | Urologický program pre deti                       | program III. úrovne |
| 59 | Urologický program pre deti                       | program II. úrovne  |
| 63 | Program nemocničnej pediatrie                     | program III. úrovne |
| 64 | Program pediatrickej kardiológie                  | program III. úrovne |

5. Z dôvodov právnej istoty, nakoľko nemožno vylúčiť prijatie novely vyhl.č.531/2023 Z.z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti (akt. v legislatívnom konaní) s navrhovanou účinnosťou od 01.07.2025, ktorá bude mať dopad na programový profil Poskytovateľa, predkladáme zároveň pre tento prípad podľa ust. § 45b ods.6 z.č. 540/2023 Z.z. **aktualizovaný a doplnený rozsah povinných a doplnkových programov s účinnosťou od 01.01.2026 :**

**Zoznam povinných medicínskych programov :**

|    |   |                    |
|----|---|--------------------|
| 1  | Program anestéziológie a intenzívnej medicíny | program II. úrovne |
| 2  | Traumatologický program                       | program II. úrovne |
| 8  | Program brušnej chirurgie                     | program II. úrovne |
| 8  | Program brušnej chirurgie                     | program I. úrovne  |
| 10 | Gynekologický program                         | program II. úrovne |
| 10 | Gynekologický program                         | program I. úrovne  |
| 11 | Pôrodnický program                            | program II. úrovne |

Nemocnica AGEL Košice-Saca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Saca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSK BX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk

|    |  |                    |
|----|--|--------------------|
| 11 | Pôrodnický program   | program I. úrovne  |
| 16 | Popáleninový program   | program II. úrovne |
| 17 | Program pre orgánové transplantácie  | program II. úrovne |
| 24 | Program nevaskulárnych intervencií   | program II. úrovne |
| 25 | Program internej medicíny  | program II. úrovne |
| 26 | Neinvazívny kardiovaskulárny program   | program II. úrovne |
| 27 | Program pneumológie a ftizeológie  | program II. úrovne |
| 28 | Program gastroenterológie a hepatológie  | program II. úrovne |
| 28 | Program gastroenterológie a hepatológie  | program I. úrovne  |
| 29 | Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch                    | program II. úrovne |
| 30 | Nefrologický program   | program I. úrovne  |
| 32 | Program hematológie a transfuziológie  | program II. úrovne |
| 35 | Program klinickej imunológie a alergológie                                     | program II. úrovne |
| 37 | Neurologický program   | program II. úrovne |
| 44 | Onkochirurgický program  | program II. úrovne |
| 48 | Program neonatológie a intenzívnej starostlivosti v neonatológii               | program II. úrovne |
| 50 | Program pediatrickej anestéziológie a intenzívnej medicíny                     | program II. úrovne |
| 51 | Program detskej chirurgie  | program II. úrovne |
| 51 | Program detskej chirurgie  | program I. úrovne  |
| 52 | Traumatologický program pre deti   | program II. úrovne |
| 56 | Ortopedický program pre deti   | program II. úrovne |
| 58 | Program pre orgánové transplantácie u detí                                     | program II. úrovne |
| 60 | Gynekologický program pre deti   | program II. úrovne |
| 60 | Gynekologický program pre deti   | program I. úrovne  |
| 63 | Program nemocničnej pediatrie  | program II. úrovne |
| 64 | Program pediatrickej kardiológie   | program II. úrovne |
| 65 | Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie                                 | program II. úrovne |
| 66 | Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy            | program II. úrovne |
| 67 | Program pediatrickej endokrinológie, diabetológie a vrodených chýb metabolizmu | program II. úrovne |
| 68 | Program pediatrickej nefrológie  | program II. úrovne |
| 70 | Program pediatrickej hematológie a onkológie                                   | program II. úrovne |
| 72 | Program pediatrickej imunológie a alergológie                                  | program II. úrovne |
| 73 | Program pediatrickej neurológie  | program II. úrovne |
| 73 | Program pediatrickej neurológie  | program I. úrovne  |

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk

**Zoznam doplnkových medicínskych programov :**

|    |   |                     |
|----|---|---------------------|
| 1  | Program anestéziológie a intenzívnej medicíny               | program III. úrovne |
| 1  | Program anestéziológie a intenzívnej medicíny               | program I. úrovne   |
| 2  | Traumatologický program                                     | program III. úrovne |
| 4  | Oftalmologický program                                      | program III. úrovne |
| 5  | Otorinolaryngologický program                               | program III. úrovne |
| 8  | Program brušnej chirurgie                                   | program III. úrovne |
| 9  | Urologický program  | program III. úrovne |
| 9  | Urologický program  | program II. úrovne  |
| 10 | Gynekologický program                                       | program IV. úrovne  |
| 10 | Gynekologický program                                       | program III. úrovne |
| 11 | Pôrodnický program  | program IV. úrovne  |
| 11 | Pôrodnický program  | program III. úrovne |
| 13 | Ortopedický program   | program III. úrovne |
| 13 | Ortopedický program   | program II. úrovne  |
| 14 | Program chirurgie kože, podkožia a prsníka                  | program III. úrovne |
| 14 | Program chirurgie kože, podkožia a prsníka                  | program II. úrovne  |
| 15 | Program plastickej chirurgie                                | program III. úrovne |
| 15 | Program plastickej chirurgie                                | program II. úrovne  |
| 16 | Popáleninový program  | program V. úrovne   |
| 24 | Program nevaskulárnych intervencií                          | program III. úrovne |
| 25 | Program internej medicíny                                   | program III. úrovne |
| 26 | Neinvazívny kardiovaskulárny program                        | program III. úrovne |
| 27 | Program pneumológie a ftizeológie                           | program III. úrovne |
| 28 | Program gastroenterológie a hepatológie                     | program III. úrovne |
| 29 | Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch | program III. úrovne |
| 30 | Nefrologický program  | program II. úrovne  |
| 31 | Reumatologický program                                      | program III. úrovne |
| 31 | Reumatologický program                                      | program II. úrovne  |
| 32 | Program hematológie a transfuziológie                       | program III. úrovne |
| 33 | Infektologický program                                      | program II. úrovne  |
| 34 | Dermatovenerologický program                                | program III. úrovne |
| 37 | Neurologický program  | program III. úrovne |
| 40 | Program klinickej onkológie                                 | program III. úrovne |
| 40 | Program klinickej onkológie                                 | program II. úrovne  |
| 44 | Onkochirurgický program                                     | program III. úrovne |
| 45 | Program algeziológie  | program III. úrovne |

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 46 | Program pre doliečovaciú starostlivosť                           | program I. úrovne   |
| 47 | Program pre rehabilitačnú starostlivosť                          | program III. úrovne |
| 47 | Program pre rehabilitačnú starostlivosť                          | program II. úrovne  |
| 47 | Program pre rehabilitačnú starostlivosť                          | program I. úrovne   |
| 48 | Program neonatológie a intenzívnej starostlivosti v neonatológii | program III. úrovne |
| 53 | Otorinolaryngologický program pre deti                           | program III. úrovne |
| 56 | Ortopedický program pre deti                                     | program III. úrovne |
| 57 | Program plastickej chirurgie pre deti                            | program III. úrovne |
| 57 | Program plastickej chirurgie pre deti                            | program II. úrovne  |
| 59 | Urologický program pre deti                                      | program III. úrovne |
| 59 | Urologický program pre deti                                      | program II. úrovne  |
| 63 | Program nemocničnej pediatrie                                    | program III. úrovne |
| 64 | Program pediatrickej kardiológie                                 | program III. úrovne |

6. Poskytovateľ v súlade s ust. § 12 ods. 2 písm. i) z. č. 540/2021 Z. z. zároveň **dopĺňa návrh o rozdelenie povinných programov medzi hlavnou nemocnicou a partnerskou nemocnicou.**

Identifikačné údaje partnerskej nemocnice :

**Detská fakultná nemocnica Košice,**  
so sídlom Tr. SNP 1, 040 11 Košice, IČO: 00 606 715,

Partnerská nemocnica bude pre Poskytovateľa zabezpečovať tieto **povinné programy:**

|    |  |                    |
|----|--|--------------------|
| 50 | Program pediatrickej anesteziológie a intenzívnej medicíny                     | program II. úrovne |
| 51 | Program detskej chirurgie  | program II. úrovne |
| 51 | Program detskej chirurgie  | program I. úrovne  |
| 52 | Traumatologický program pre deti   | program II. úrovne |
| 65 | Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie                                 | program II. úrovne |
| 66 | Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy            | program II. úrovne |
| 67 | Program pediatrickej endokrinológie, diabetológie a vrodených chýb metabolizmu | program II. úrovne |
| 68 | Program pediatrickej nefrológie  | program II. úrovne |
| 70 | Program pediatrickej hematológie a onkológie                                   | program II. úrovne |
| 72 | Program pediatrickej imunológie a alergológie                                  | program II. úrovne |
| 73 | Program pediatrickej neurológie  | program II. úrovne |
| 73 | Program pediatrickej neurológie  | program I. úrovne  |

Nemocnica AGEL Košice-Sáca a.s.

Lúčna 57, 040 15 Košice-Sáca, Tel: +421 55 7234 111, E-mail: sekretariat@nke.agel.sk, www.nemocnicakosicesaca.agel.sk  
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka číslo 840/V, Bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s., Číslo účtu: 4003008495/7500, IBAN: SK79 7500 0000 0040 0300 8495, BIC: CEKOSKBX, IČO: 36168165, DIČ: 2020969797, IČ DPH: SK7120001372, www.agel.sk

7. Prílohy :

- Príloha č.1** Žiadosť zo dňa 24.04.2024, sp. zn. NKE-47932; 1260/NKE/2024  
**Príloha č.2** Rozhodnutie MZ SR č.S16669-2023-OKÚSN-29 zo dňa 23.10.2023  
**Príloha č.3** Povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané KSK č. 4742/2023/ODDZ-20753 zo dňa 18. 05. 2023 a jej prílohy  
**Príloha č.4** Údaje o špeciálnom personálnom zabezpečení  
**Príloha č.5** Údaje o splnení špeciálneho materiálno-technického vybavenia  
**Príloha č.6** Čestné prehlásenie o pravdivosti poskytnutých údajov o špeciálnom personálnom zabezpečení a špeciálnom materiálno-technickom zabezpečení

Za Poskytovateľa Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s. :

P  
D., MPH, MBA

Varga, MHA

Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA  
člen predstavenstva

Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.  
Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca  
IČO: 36 168 165  
IČ DPH: SK7120001372

# Doložka právoplatnosti a vykonateľnosti

## Typ doložky

Typ doložky:

- doložka právoplatnosti ☒
- doložka vykonateľnosti ☐
- doložka právoplatnosti a vykonateľnosti ☐

Číslo rozhodnutia: 04742/2023/ODDZ-20753

Dátum vydania rozhodnutia: 18.05.2023

Dátum vytvorenia doložky: 24.05.2023

Vytvoril: JUDr. Zuzana Bröstlová

## Rozhodnutie vydal

IČO: 35541016

Názov: Košický samosprávny kraj

## Údaje správoplatnenia rozhodnutia

Dátum nadobudnutia právoplatnosti: 23.05.2023

Právoplatnosť vyznačená pre:

- rozhodnutie v plnom znení ☒
- časť rozhodnutia ☐



## ČESTNÉ PREHLÁSENIE


Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s., so sídlom Lúčna 57, 040 15 Košice - Šaca, IČO: 36 168 165, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Sa, vložka č. 840/V, zastúpená predsedom predstavenstva prof. MUDr. Františkom Sabolom, PhD., MPH, MBA, členom predstavenstva MUDr. Mgr. Marošom Vargom, MHA a členom predstavenstva Doc. MUDr. Erikom Dosedlom, PhD., MBA, ako žiadateľ o podmienené poskytovanie povinných medicínskych programov a doplnkových medicínskych programov v nemocnici úrovne II.

čestne prehlasuje,

že poskytnuté údaje o špeciálnom personálnom zabezpečení a o špeciálnom materiálno-technickom zabezpečení sú pravdivé.

Košice-Šaca, 24.04.2025

  
\_\_\_\_\_  
MBA  
predseda predstavenstva

  
\_\_\_\_\_  
Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.  
MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA  
člen predstavenstva

  
\_\_\_\_\_  
**Nemocnica AGEL Košice-Šaca a.s.**  
Doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA  
člen predstavenstva