

Zasadnutie Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc

Zápisnica

zo dňa 24.09.2025

Termín zasadnutia: 24.09.2025

Miesto zasadnutia: Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len ako „MZ SR“), online cez MS Teams

Prítomní členovia Rady pre tvorbu siete online:

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. Ing. Gabriel Galgóci | Predseda RTSKN, MZ SR |
| 2. MUDr. Mgr. Michal Palkovič, PhD., MHA, MPH | Podpredseda RTSKN, ÚDZS |
| 3. Mgr. Mária Tomová | Člen RTSKN, AOPP |
| 4. JUDr. Ľubomíra Slavíková, MHA | Člen RTSKN, ANS |
| 5. MUDr. Alexander Mayer, PhD., MPH, MHA | Člen RTSKN, AŠN |
| 6. JUDr. Denisa Slivková | Člen RTSKN, VŠZP |
| 7. JUDr. Peter Sloboda | Člen RTSKN, Union |
| 8. Ing. Martina Pisoňová | Člen RTSKN, Dôvera |
| 9. PharmDr. Andrea Žáková | Člen RTSKN, VÚC NSK |
| 10. MUDr. Tomáš Szalay, PhD. | Člen RTSKN, VÚC BSK |
| 11. Mgr. Patrícia Detrichová | Člen RTSKN, VÚC TTSK |
| 12. Mgr. Zuzana Stratená | Člen RTSKN, VÚC TNSK |
| 13. Ing. Mgr. Zlatko Kameníšiak | Člen RTSKN, VÚC BBSK |

Na úvod rokovania bolo konštatované predsedom Rady pre tvorbu siete (ďalej len ako „Rada“) pánom Ing. Gabrielom Galgócim za MZ SR, že Rada pre tvorbu siete je uznášaniaschopná.

Uznášaniaschopnosť:

Je prítomných 13 členov Rady. Preto predseda Rady konštatoval, že je Rada uznášaniaschopná.

Hlasovanie:

Za uznesenie hlasovalo 13 prítomných členov. Uznesenie bolo prijaté jednomyselne.

Rokovanie:

1. Fakultná nemocnica Tmava – námietka voči neprideleniu medicínskeho programu Intervenčnej kardiológie III. úrovne

Predseda Rady predniesol podstatný obsah podaných námietok. Poskytovateľ namieta nepridelenie programu Program intervenčnej kardiológie III. úrovne. Podľa námietok Ministerstvo zdravotníctva pri rozhodovaní vychádzalo z údajov o spotrebe ústavnej starostlivosti za rok 2024, t.j. vychádzalo z obdobia, v ktorom pracovisko intervenčnej kardiológie ešte nebolo uvedené do prevádzky. Pracovisko intervenčnej kardiológie bolo uvedené do prevádzky dňa 12. júna 2025, z toho dôvodu Komisia pre tvorbu siete nedokázala identifikovať žiadnu produkciu za rok 2024. Od uvedenia pracoviska intervenčnej kardiológie do prevádzky poskytovateľ uskutočnil 246 invazívnych zdravotných výkonov, z toho 202 zdravotných výkonov predstavovalo akútne koronárne syndrómy, teda akútne výkony na záchranu života. Pracovisko intervenčnej kardiológie spĺňa požiadavky na personálne zabezpečenie a špeciálne materiálno-technické vybavenie pre pridelenie doplnkového Programu intervenčnej kardiológie III. úrovne. Zároveň poskytovateľ uvádza, že keďže ide o jediné pracovisko tohto typu v trnavskom regióne, potreba zdravotných výkonov neustále rastie. Tento trend dokumentuje priebežný nárast počtu zdravotných výkonov každý mesiac, predpokladaná ročná produkcia sa odhaduje v rozmedzí 1 200 až 1 500 zdravotných výkonov.

Stanovisko prednesené Radou: Zástupcovia poisťovní uvádzajú, že Fakultná nemocnica Tmava je jediná nemocnica III. úrovne, ktorá daný program neposkytuje. Ďalej uvádzajú, že aj napriek absencii dát podporujú pridelenie žiadaného programu, najmä s ohľadom na investície do špeciálneho materiálno-technického vybavenia, pričom tiež došlo k posilneniu personálneho zabezpečenia. VÚC TTSK sa s námietkou poskytovateľa stotožňuje.

Rozdielne stanovisko: Žiadne.

Hlasovanie za vyhovie podanej námietke:

Za hlasovalo 6 členov Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc.

Hlasovania sa zdržali dvaja členovia Rady pre tvorbu siete.

Odôvodnenie: Rada pre tvorbu siete tak prijala uznesenie, v ktorom sa uznáva na tom, že ministri zdravotníctva odporúča prijať námietku Fakultnej nemocnice Trnava a prideliť program Intervenčnej kardiológie III. úrovne.

2. Fakultná nemocnica AGEL Skalica, a.s. - námietka voči neprideleniu medicínskych programov Ortopedický program III. úrovne, Traumatologický program III. úrovne, Neurologický program III. úrovne a Program chirurgie kože, podkožia a prsníka III. úrovne

Predseda Rady predniesol podstatný obsah podaných námietok. Poskytovateľ namieta nepridelenie doplnkových programov Ortopedický program III. úrovne, Traumatologický program III. úrovne, Neurologický program III. úrovne a Programu chirurgie kože, podkožia a prsníka III. úrovne. Programy neboli poskytovateľovi pridelené z dôvodu, že prevádzkovateľ nespĺňa podmienky vzhľadom na nízku produkciu v roku 2024. Prevádzkovateľ deklaruje, že spĺňa požiadavky na špeciálne materiálo-technické vybavenie. Poskytovateľ ďalej v námietkach argumentuje dĺžkou dojazdu do najbližších pracovísk III. úrovne, existenciou rizikových dopravných koridorov v okolí a tiež tým, že región Záhoria patrí medzi oblasti s vysokým zastúpením marginalizovaných rómskych komún, čo znamená vyšší výskyt úrazov v spojení s obmedzenými možnosťami dopravy do vzdialených nemocníc.

Stanovisko prednesené Radou: VÚC TTSK sa s námietkou poskytovateľa stotožňuje. Zástupcovia poisťovní sa rovnako s námietkami poskytovateľa stotožňujú a poukazujú na existenciu určitej produkcie a na splnenie špeciálneho materiálo-technického vybavenia a personálneho zabezpečenia.

Rozdielne stanovisko: Žiadne.

Hlasovanie za vyhovie podanej námietke:

Za hlasovalo 9 členov Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc.

Hlasovania sa nezdržal žiadny člen Rady pre tvorbu siete.

Odôvodnenie: Rada pre tvorbu siete tak prijala uznesenie, v ktorom sa uznáva na tom, že ministri zdravotníctva odporúča prijať námietku Fakultnej nemocnice AGEL Skalica, a.s. a prideliť programy Ortopedický program III. úrovne, Traumatologický program III. úrovne, Neurologický program III. úrovne a Program chirurgie kože, podkožia a prsníka III. úrovne.

3. Nemocnica AGEL CLINIC, s.r.o. - námietka voči neprideleniu medicínskych programov Program anesteziológie a intenzívnej medicíny I. úrovne, Program chirurgie kože, podkožia a prsníka II. úrovne, Program pre doliečovaciu starostlivosť I. úrovne, Program pre rehabilitačnú starostlivosť pre deti I. a II úrovne

Predseda Rady predniesol podstatný obsah podaných námietok. Poskytovateľ namieta nepridelenie programov: Program anesteziológie a intenzívnej medicíny I. úrovne (v námietkach uvádza, že ide o medicínske služby Oddelenia

dlhodobej intenzívnej starostlivosti, ktoré nemocnica poskytuje nepretržite od roku 2022 a náležite ich aj vykazuje, pričom nie je technicky možné, aby takéto poskytovanie zdravotnej starostlivosti bolo prerušené. Poskytovateľ zároveň uvádza, že nízky počet vykázaných služieb súvisí s charakterom oddelenia a dlhodobou ventiláciou pacientov), Program chirurgie kože, podkožia a prsníka II. úrovne (poskytovateľ uvádza, že tento program nemocnica dlhodobo realizuje a prevádzkuje, za rok 2024 bolo zrealizovaných viac ako 262 výkonov, pričom uvádza, že vzhľadom aj na prevádzkovanie akreditovaného centra chirurgie ruky je prítomnosť tohto programu nevyhnutná. Poskytovateľ uvádza, že zároveň plní požiadavky na špeciálne materiálo-technické zabezpečenie), Program pre doliečovaciu starostlivosť I. úrovne (poskytovateľ v námietkach uvádza, že zo samotného princípu stratifikácie nemocníc vyplýva, že poskytovanie Programu doliečovacej starostlivosti I. úrovne je úlohou nemocníc I. úrovne. Zároveň uvádza, že z dôvodu nedostatočného počtu lôžok doliečovacej starostlivosti v regióne ako aj komplexity rehabilitačnej starostlivosti by poskytovanie tohto programu malo byť umožnené nemocniciam I. úrovne. Nemocnica zároveň plní požiadavky na personálne zabezpečenie a špeciálne materiálo-technické vybavenie), Program pre rehabilitačnú starostlivosť pre deti I. a II úrovne (poskytovateľ v námietkach uvádza, že je špecializovanou rehabilitačnou nemocnicou a je nevyhnutné, aby bol schopný poskytovať túto starostlivosť pre všetky vekové skupiny. Zároveň uvádza, že absencia výkonov v roku 2024 bola spôsobená postupným nábehom prevádzky, keďže rehabilitačné oddelenia boli otvorené až začiatkom roku 2024. Nemocnica zároveň deklaruje, že plní požiadavky na špeciálne materiálo-technické zabezpečenie).

Stanovisko prednesené Radou: VÚC BSK sa s námietkou poskytovateľa sa stotožňuje, osobitne poukazuje na investície poskytovateľa a na potrebu pridelenia medicínskeho programu Program pre rehabilitačnú starostlivosť pre deti I. a II úrovne. Zástupcovia poisťovní rovnako poukazujú osobitne na potrebu poskytovania programu Program pre rehabilitačnú starostlivosť pre deti I. a II úrovne a tiež na to, že podporujú aj pridelenie ostatných programov. Zástupcovia AOPP, ÚDNZS a ANS sa rovnako s námietkou poskytovateľa plne stotožňujú.

Rozdielne stanovisko: Žiadne.

Hlasovanie za vyhovie podanej námietke:

Za hlasovalo 9 členov Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc.

Hlasovania sa nezdržal žiadny člen Rady pre tvorbu siete.

Odôvodnenie: Rada pre tvorbu siete tak prijala uznesenie, v ktorom sa uznáva na tom, že ministrom zdravotníctva odporúča prijať námietku poskytovateľa AGEL CLINIC, s.r.o. a prideliť programy Program anesteziológie a intenzívnej medicíny I. úrovne, Program chirurgie kože, podkožia a prsníka II. úrovne, Program pre doliečovaciu starostlivosť I. úrovne, Program pre rehabilitačnú starostlivosť pre deti I. a II úrovne.

4. Nemocnica AGEL LEVICE, s.r.o. - námietka voči neprideleniu medicínskych programov Traumatologického programu III. úrovne, Ortopedického programu III. úrovne, Programu internej medicíny III. úrovne, Neurologického programu III. úrovne, Programu paliatívnej medicíny II. úrovne, Traumatologického programu pre deti III. úrovne, Ortopedického programu pre deti III. úrovne, Programu pediatickej pneumológie a fteológie III. úrovne

Predseda Rady predniesol podstatný obsah podaných námietok. Poskytovateľ namieta nepridelenie Traumatologického programu III. úrovne, Ortopedického programu III. úrovne, Programu internej medicíny III. úrovne, Neurologického programu III. úrovne, Programu paliatívnej medicíny II. úrovne, Traumatologického programu pre deti III. úrovne, Ortopedického programu pre deti III. úrovne, Programu pediatickej pneumológie a fteológie III. úrovne. Poskytovateľ v podaných námietkach uvádza, že poskytuje ústavnú a ambulantnú starostlivosť v regióne so spádovým územím približne 160.000 obyvateľov, pričom najbližšie zariadenia vyššej kategórie (nemocnica III. úrovne) sú

vzdialené cca 60 km, pričom absencia žiadaných programov by znamenala obmedzenie prístupu k zdravotnej starostlivosti pre pacientov v spádovej oblasti. Poskytovateľ argumentuje tiež tým, že región patrí medzi oblasti s vyšším zastúpením marginalizovaných komún, ktoré majú obmedzené možnosti dopravy do vzdialených nemocníc, čo by v prípade nepridelenia žiadaných programov znamenalo obmedzenie prístupu k zdravotnej starostlivosti.

Stanovisko prednesené Radou: VÚC NSK sa s námietkou poskytovateľa sa stotožňuje a osobitne poukazuje na to, že za poslednú dobu boli investované finančné prostriedky do špeciálneho materiálno-technického zabezpečenia a tiež na to, že prebehla veľká rekonštrukcia operačných sál. Členovia Rady poukazujú na splnenie požiadaviek na špeciálne materiálno-technické vybavenie a personálne zabezpečenie a zároveň zdôrazňujú investíciu do rekonštrukcie vo výške 5,4 milióna eur. Rovnako uvádzajú, že došlo k posilneniu personálneho zabezpečenia v rámci programu Neurologický program III. úrovne a jeho pridelenie preto považujú za opodstatnené. Členovia Rady aj napriek nízkej produkcii poukazujú na potrebu dostupnosti.

Rozdielne stanovisko: Zástupcovia poisťovní (VŠZP, Dôvera, Union) poukazujú na nulovú produkciu v programoch Neurologický program III. úrovne a Program pediatrickej pneumológie a fteológie III. úrovne.

Hlasovanie za vyhovie podanej námietke:

Za hlasovalo 7 členov Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc.

Hlasovania sa zdržali dvaja členovia Rady pre tvorbu siete.

Odôvodnenie: Predseda Rady poukazuje na to, že celková produkcia v uvedených programoch je na Slovensku nízka a poukazuje na to, že poskytovateľ spĺňa požiadavky na špeciálne materiálno-technické vybavenie a personálne zabezpečenie. Rada pre tvorbu siete prijala uznesenie, v ktorom sa uznáva na tom, že ministri zdravotníctva odporúča vyhovieť námietke Nemocnice AGEL LEVICE, s.r.o. a prideliť programy Traumatologický program III. úrovne, Ortopedický program III. úrovne, Program internej medicíny III. úrovne, Neurologický program III. úrovne, Program paliatívnej medicíny II. úrovne, Traumatologický program pre deti III. úrovne, Ortopedický program pre deti III. úrovne, Program pediatrickej pneumológie a fteológie III. úrovne, a to najmä s ohľadom na potrebu dostupnosti zdravotnej starostlivosti.

5. Nemocnica GYNPOR, s.r.o. - námietka voči nezaradeniu do siete a neprideleniu Gynekologického programu II. úrovne

Predseda Rady predniesol podstatný obsah podaných námietok. Poskytovateľ namieta nezaradenie do siete a nepridelenie Gynekologického programu II. úrovne. Poskytovateľ v námietkach uvádza, že Ministerstvo zdravotníctva hodnotilo splnenie podmienok na podmienené poskytovanie Gynekologického programu III. úrovne, aj keď poskytovateľ žiadal o pridelenie Gynekologického programu II. úrovne. Poskytovateľ argumentuje tým, že vykonáva viac ako 600 operácií ročne, čo z celkového počtu urogynekologických operácií v celej SR predstavuje takmer 30% všetkých operácií. Od roku 2008 je poskytovateľ zároveň školiacim pracoviskom v odbore gynekologická urológia, pričom v najbližších rokoch má byť jedným z hlavných pracovísk pre prípravu špecialistov v odbore urogynekológia.

Stanovisko prednesené Radou: Zástupcovia poisťovní (VŠZP, Union, Dôvera) poukazujú na dostatočnú početnosť výkonov (najmä čo sa týka rekonštrukcií panvy). Navrhujú, aby poskytovateľ ostal nemocnicou I. úrovne a aby mu bol pridelený doplnkový program Gynekologický program II. úrovne. Ostatní členovia Rady taktiež poukazujú na dostatočnú produkciu a navrhujú námietke poskytovateľa vyhovieť.

Rozdielne stanovisko Zástupca za VÚC BBSK uvádza, že sa námietkou poskytovateľa nestotožňuje. Poskytovateľ má vydané povolenie ako všeobecná nemocnica, avšak nespráva sa tak. Je to viac-menej jednoduchá chirurgia, pričom personál je zazmluvnený na jednotlivé výkony. Navrhujú preto námietke nevyhovieť.

Hlasovanie za vyhovie podanej námietke:

Za hlasovalo 7 členov Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc.

Hlasovania sa zdržali dvaja členovia Rady pre tvorbu siete.

Odôvodnenie: Rada pre tvorbu siete tak prijala uznesenie, v ktorom sa uznáva na tom, že ministrom zdravotníctva odporúča prijať námietku Nemocnice GYNPOR, s.r.o a zaradiť Nemocnicu GYNPOR, s.r.o do siete a prideliť doplnkový program Gynekologický program II. úrovne.

6. **Nemocnica AGEL ZVOLEN, a.s. - námietka voči neprideleniu medicínskych programov Onkochirurgický program III. úrovne, Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch III. úrovne, Traumatologický program III. úrovne, Traumatologický program pre deti III. úrovne, Ortopedický program III. úrovne, Spondylochirurgický program III. úrovne**

Predseda Rady predniesol podstatný obsah podaných námietok. Poskytovateľ namieta nepridelenie programov: Onkochirurgický program III. úrovne, Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch III. úrovne, Traumatologický program III. úrovne, Traumatologický program pre deti III. úrovne, Ortopedický program III. úrovne, Spondylochirurgický program III. úrovne. V rámci žiadaných programov prevádzkovateľ nespĺňa podmienky vzhľadom na veľmi nízku produkciu v roku 2024, pričom v námietkach argumentuje, že v referenčnom období v roku 2024 bola nemocnica kapacitne obmedzená prebiehajúcou výstavbou spolufinancovanou z Plánu obnovy a odolnosti SR, preto jej výkonnosť neodrážala prijatú stratégiu rozvoja, ani potrebu regiónu, pričom všetky žiadané programy odrážajú potrebu regiónu. Poskytovateľ zároveň argumentuje tým, že FNŠPDR v Banskej Bystrici je spádovou nemocnicou pre všetky lôžkové zariadenia v kraji a je schopná kapacitne pokryť potrebu regiónu v obmedzenom rozsahu. V dôsledku toho dochádza k predlžovaniu čakacích dôb na plánovanú, ale aj akútnu zdravotnú starostlivosť a nie vždy je táto nemocnica schopná zabezpečiť prevzatie pacienta z nemocnice nižšej úrovne v adekvátnom „lege artis“ čase. Nemocnica AGEL Zvolen, a.s. zároveň uvádza, že finalizuje stavebnú fázu projektu spolufinancovaného z Plánu obnovy a odolnosti a bude v plnej miere pripravená zabezpečiť starostlivosť pacientom spádovej oblasti, ktorá sa významne rozširuje kategorizovaním okolitých nemocníc do I. úrovne. Nepridelenie doplnkového medicínskeho programu Program paliatívnej medicíny II. úrovne považuje poskytovateľ za administratívnu chybu, nakoľko v odôvodnení rozhodnutia sa uvádza, že prevádzkovateľ spĺňa podmienky pre Program paliatívnej medicíny II. úrovne.

Stanovisko prednesené Radou: Zástupca BB SK sa s námietkou poskytovateľa stotožňuje. Osobitne zdôrazňuje, že v súčasnosti prebieha v rámci Nemocnice AGEL Zvolen, a.s. rekonštrukcia a výstavba nového pavilónu. Členovia Rady poukazujú na to, že požiadavky na špeciálne materiálo-technické vybavenie a personálne zabezpečenie sú splnené. Členovia Rady poukazujú na to, že výstavba novej nemocnice v rámci FNŠPDR neobmedzuje dostupnosť v Banskobystrickom kraji.

Rozdielne stanovisko: Zástupcovia poisťovní uvádzajú, že väčšina zo žiadaných programov nie je zazmluvnených a zároveň poukazujú na nízku produkciu.

Hlasovanie za vyhovie podanej námietke:

Za hlasovalo 6 členov Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc.

Hlasovania sa zdržali traja členovia Rady pre tvorbu siete.

Odôvodnenie: Rada pre tvorbu siete tak prijala uznesenie, v ktorom sa uznáva na tom, že ministri zdravotníctva odporúča prijať námietku Nemocnice AGEL Zvolen, a.s. a prideliť programy Onkochirurgický program III. úrovne, Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch III. úrovne, Traumatologický program III. úrovne, Traumatologický program pre deti III. úrovne, Ortopedický program III. úrovne, Spondylochirurgický program III. úrovne.

Úlohy:

	Text	Zodpovedný/á	Termín
1.	Doručenie písomného stanoviska Rady pre tvorbu siete členom Rady pre tvorbu siete	MZ SR	ASAP
2.	Zverejnenie stanoviska Rady pre tvorbu siete	MZ SR	Zákonná lehota

Predseda Rady taktiež na záver vyzval členov na uvedenie ich disponibility.

Prílohy:

Zapísala: JUDr. Laura Fotopulosová, PhD., LL.M., Tajomník komisie

Schválil: Ing. Gabriel Galgócí, Predseda komisie