

MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

## Digitálne formuláre pre žiadosti v rámci OSN

19. 3. 2026

# Program dnešného webináru

1. Digitalizácia žiadostí – prečo to robíme?
2. Časová os podávania a vyhodnocovania žiadostí
3. Prehľad typov žiadostí v zákone č. 540/2021 Z. z.
4. Demonštrácia webového rozhrania pre žiadosti
5. Kontakt a Vaše otázky

# 1. Digitalizácia žiadostí – prečo to robíme?

# Motivácia k vytvoreniu digitálnych formulárov



## Snaha predísť prekážkam, s ktorými sme sa stretávali v roku 2025



Nekompletné žiadosti



Nekonzistentné vyplňanie



Roztrúsené informácie



**Štandardizácia**



**Jednoduchšia práca so zákonom č. 540/2021 Z. z. pre Vás**

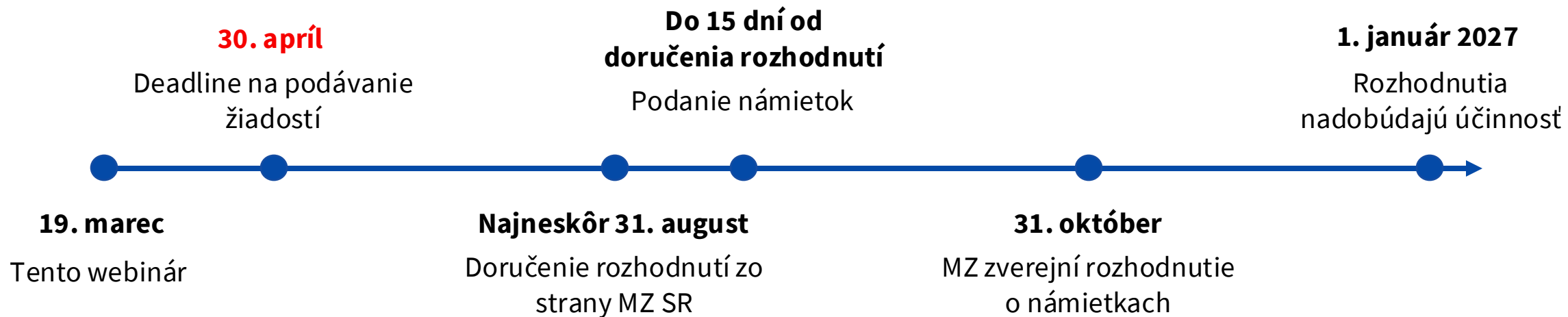


**V súlade so širším trendom digitalizácie**

## 2. Časová os podávania a vyhodnocovania žiadostí



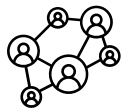
# Ročný cyklus žiadostí



# 3. Prehľad typov žiadostí v zákone č. 540/2021 Z. z.

# Prehľad typov žiadostí

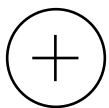
## § 12



Podmienené zaradenie do siete



Podmienené zvýšenie úrovne

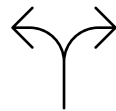


Podmienené poskytovanie doplnkového programu

## § 13



Zmena údajov o mieste prevádzkovania



Rozdelenie povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou

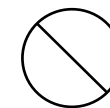
## § 14



Zníženie úrovne



Zrušenie doplnkového programu



Vyradenie nemocnice zo siete

# 1. Podmienené **zaradenie** nemocnice do siete

## Všeobecné nemocnice



**Úroveň**, do ktorej žiadate nemocnicu zaradiť

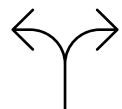


Oboznámenie sa s povinným programovým profilom v **aktuálnej vyhláške č. 531/2023 Z. z.**

## Všetky nemocnice



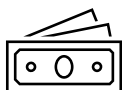
Žiadané **doplňkové programy**



Návrh rozdelenia povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou\*



Budúci **dátum** zaradenia nemocnice do siete

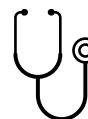


Správny poplatok vo výške **400 €**

## Prílohy



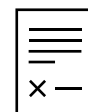
Zoznam špeciálneho personálneho zabezpečenia



Zoznam špeciálneho materiálo-technického vybavenia



Projekt stratégie a rozvoja nemocnice



Kópia zmluvy o spolupráci medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou\*

\*ak existuje uzavreté partnerstvo

## 2. Podmienené **zvýšenie úrovne** nemocnice

### Všeobecné nemocnice



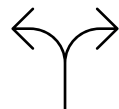
**Úroveň**, o ktorú žiadate (vyššia od aktuálnej)



Oboznámenie sa s povinným programovým profilom v **aktuálnej vyhláške č. 531/2023 Z. z.**



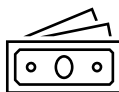
Žiadané **doplňkové programy**  
(vzhľadom na zvýšenú úroveň)



Návrh rozdelenia povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou\*



Budúci **dátum** zvýšenia úrovne nemocnice

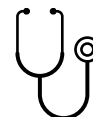


Správny poplatok vo výške **400 €**

### Prílohy



Zoznam špeciálneho personálneho zabezpečenia



Zoznam špeciálneho materiálo-technického vybavenia



Projekt stratégie a rozvoja nemocnice



Kópia zmluvy o spolupráci medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou\*

\*ak existuje uzavreté partnerstvo

## 3. Podmienené poskytovanie **doplňového programu**

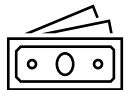
### Všetky nemocnice



Žiadané **doplňové programy**  
(také, ktoré nemáte v rozhodnutí z 2025)



Budúci **dátum** zvýšenia úrovne nemocnice



Správny poplatok vo výške **400 €**  
(celková suma za všetky žiadané programy)

### Prílohy



Zoznam špeciálneho personálneho zabezpečenia



Zoznam špeciálneho materiálno-technického vybavenia



Projekt stratégie a rozvoja nemocnice

# Usmernenie k výberu doplnkových programov

Číslo	Názov programu	Úroveň programu	Úroveň nemocnice				
			V.	IV.	III.	II.	I.
5	Otorinolaryngologický program	V.					
5	Otorinolaryngologický program	IV.	P	P	D		
5	Otorinolaryngologický program	III.	P	P	P	D	
5	Otorinolaryngologický program	II.	N	N	N	N	N
5	Otorinolaryngologický program	I.	P	P	P	N	N



## Všeobecná nemocnica

- Nemocnica I. nemôže žiadať ORL **vôbec**
- Nemocnica II. môže žiadať len **úroveň III.**
- Nemocnica III. môže žiadať len **úroveň IV.**



## Špecializovaná nemocnica

Môže žiadať len **úrovne I. III. a IV.**

**Úroveň II. je zazmluvnená len cez ZP**  
**Úroveň V. neexistuje**

## 4. Zmena údajov o mieste prevádzkovania

### Všetky nemocnice

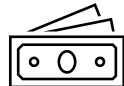
---



Údaj o **novom mieste** prevádzkovania nemocnice



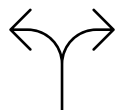
Budúci **dátum** zmeny údajov



Správny poplatok vo výške **100 €**

## 5. Rozdelenie povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou

### Všeobecné nemocnice



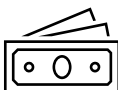
**Návrh rozdelenia** povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou



**Kópia zmluvy** o spolupráci medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou\*



Budúci **dátum** rozdelenia povinného programového profilu

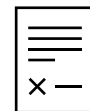


Správny poplatok vo výške **100 €**  
(celková suma za všetky programy a rozdelenia)

### Upozornenie



Partnerská nemocnica musí byť v dojazdovom čase **maximálne 30 minút** od hl. nemocnice (zákon č. 540 Z. z., § 19, ods. 3a)



Zmluva musí obsahovať rozdelenie **konkrétnych programov** a ich úrovni medzi nemocnicami

## 6. Zníženie úrovne nemocnice zaradenej do siete

### Všeobecné nemocnice



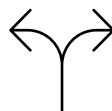
Úroveň, o ktorú žiadate (nižšia od aktuálnej)



Oboznámenie sa s povinným programovým profilom v **aktuálnej vyhláske č. 531/2023 Z. z.**



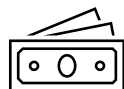
Žiadané **doplňkové programy**  
(vzhľadom na zníženú úroveň)



Návrh rozdelenia povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou\*



Budúci **dátum** zníženia úrovne nemocnice



Správny poplatok vo výške **200 €**

### Prílohy



Kópia zmluvy o spolupráci medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou\*

\*ak existuje uzavreté partnerstvo

## 7. Zrušenie doplnkového programu

### Všetky nemocnice

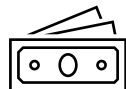
---



Zoznam doplnkových programov, ktoré žiadate zrušiť  
(existuje možnosť zrušiť len určité úrovne)



Budúci **dátum** zrušenia doplnkových programov



Správny poplatok vo výške **200 €**  
(celková suma za všetky odoberané programy)

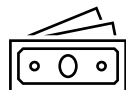
## 8. Vyradenie nemocnice zo siete

### Všetky nemocnice

---



Budúci **dátum** vyradenia nemocnice zo siete



Správny poplatok vo výške **200 €**

# 4. Demonštrácia webového rozhrania pre žiadosti

## Princípy a procesy



Implementované sú žiadosti v rámci **súčasného znenia** zákona č. 540/2021 Z. z.



Prioritizované funkcionality s najväčším potenciálom **šetrenie času**



Vykonané interné aj externé **testovanie**



Možnosť vytlačiť a **poslať aj poštou**

## Ukážka č.1

### **Prvé prihlásenie**

Toto prihlásenie je možné urobiť len v prípade že ste nám vyplnili svoj kontaktný email do formulára. Len v takom prípade dostanete email s prihlasovacími údajmi.

# Emailová pozvánka na vytvorenie účtu

## Optimalizácia siete nemocníc

Dobrý deň,

vytvorili sme Vám účet v portáli OSN. Prihláste sa pomocou nasledujúcich údajov:

**Email:**

**Heslo:**

Pre prihlásenie do portálu [kliknite sem](#).



Po prvom prihlásení Vás systém vyzve na zmenu hesla.

S pozdravom,

Tím OSN  
Odbor kategorizácie ústavnej starostlivosti a nemocníc  
Inštitút zdravotných analýz  
Ministerstvo zdravotníctva SR

Limbová 2 | 837 52 Bratislava | Slovenská republika  
email: [sietnemocnic@health.gov.sk](mailto:sietnemocnic@health.gov.sk)  
[www.health.gov.sk](http://www.health.gov.sk) | [www.kategorizacianemocnic.sk](http://www.kategorizacianemocnic.sk)

## Prihlásenie do portálu

Emailová adresa

← váš email

Heslo

← vaše heslo

Prihlásiť sa >

[Zabudnuté heslo?](#)

# Súhlas so spracovaním

Úspešne ste sa prihlásili.

## Súhlas so spracovaním osobných údajov



[SÚHLAS v zmysle čl. 6 ods.1, písm. a\) a čl.7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady\\_\(EÚ\) č. 2016/679](#)

z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) small v zmysle § 13 ods. 1 písm. a) a §14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene doplnení niektorých zákonov

Týmto ako dotknutá osoba udeľujem svoj dobrovoľný a výslovný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu Vami zadanej e-mailovej adresy.

Odoslať >

# Povinná zmena hesla na vlastné

Zmeňte si automaticky vygenerované heslo na vlastné. Heslo musí obsahovať aspoň 12 znakov, 1 veľké písmeno a 1 malé písmeno

## Zmena hesla pre účet sietnemocnic@health.gov.sk

Nové heslo

Potvrdenie nového hesla

Odoslať >

# Emailové potvrdenie zmeny hesla kliknutím na odkaz (expirácia 24h)

## Optimalizácia siete nemocníc

---

Dobrý deň,

požiadali ste o zmenu hesla na prihlásenie do portálu  . Pre potvrdenie tejto zmeny hesla, prosím kliknite na nasledujúci [odkaz](#). 

S pozdravom,

Tím OSN  
Odbor kategorizácie ústavnej starostlivosti a nemocníc  
Inštitút zdravotných analýz  
Ministerstvo zdravotníctva SR

Limbová 2 | 837 52 Bratislava | Slovenská republika  
email: [sietnemocnic@health.gov.sk](mailto:sietnemocnic@health.gov.sk)  
[www.health.gov.sk](http://www.health.gov.sk) | [www.kategorizacianemocnic.sk](http://www.kategorizacianemocnic.sk)

---

# Prihlásenie s novým heslom

Úspešne ste potvrdili zmenu hesla. Môžete sa prihlásiť s novým heslom.

## Prihlásenie do portálu

Emailová adresa

← váš email

Heslo

← vaše nové heslo

Prihlásiť sa >

[Zabudnuté heslo?](#)

## Ukážka č.2

### **Nastavenie profilu**

Predtým, než vyplníte akúkoľvek žiadosť, je nutné si vyplniť profil o nemocnici, ktorú zastupujete.

# Výber profilu

## Optimalizácia siete nemocníc



sietnemocnic@health.gov.sk

[Zobraziť profil](#)

[Odhlásiť sa](#)

Základné informácie

Aktuality

Dokumenty

Spätná väzba

Vyhľadávač OSN

**Žiadosti**

Úspešne ste sa prihlásili.

## Aktuality

[Všetky aktuality](#)

03.02.2026

### [Záznam z konferencie Vízia kategorizácie a cenotvorby nemocníc od 2026](#)

Dovoľujeme si Vás informovať, že záznam z konferencie Vízia kategorizácie a cenotvorby nemocníc od 2026, ktorá sa konala 1. 12. 2025, je dostupný na zhladnutie na našom youtubovom kanáli. Zároveň sa chceme poďakovať všetkým zúčastneným a diskutujúcim za ic...

02.02.2026

### [Usmernenie ku kódovaniu doliečovacej starostlivosti a geriatrickej starostlivosti](#)

Z dôvodu technického nedostatku pri technickej implementácii vyhlášky č. 531/2023 Z. z. s účinnosťou od 1.1.2026 Ministerstvo zdravotníctva SR narazilo na technické nedostatky, ktoré negatívne ovplyvňujú zaradovanie klasifikačných prípadov do medicínskych...

13.01.2026

### [Aktualizovaný OSN vyhľadávač](#)

Tím OSN zverejnil aktualizovanú verziu vyhľadávača diagnóz, výkonov, markerov a medicínskych služieb pre vyhlášku č. 531/2023 Z. z. účinnú od 1.1.2026. Na webe je ale naďalej ponechaná aj možnosť porovnania so staršími verziami vyhlášky v roku 2025.

# Prevádzkovateľ - názov, forma, adresa sídla

## Identifikačné údaje o prevádzkovateľovi

Typ subjektu

Právnická osoba

Kód PZS

Vyplňte pomlčkou, ak vám nebolo pridelené.

P12345

### Identifikačné údaje (Podnikateľ/Právnická osoba)

Názov organizácie

Moja organizácia

Identifikačné číslo organizácie (nepovinné)

Právna forma organizácie

n.o.

# Štatutári (jeden alebo viacerí)

## Štatutárne orgány

Uvedte všetky osoby, ktoré sú štatutárnym orgánom.

Tituly pred menom (nepovinné)

Meno štatutára

Priezvisko štatutára

Tituly za menom (nepovinné)

### Adresa bydliska štatutára

Ulica a číslo bydliska štatutára

Obec bydliska štatutára

PSČ bydliska štatutára

+ Pridať ďalšieho štatutára

# Nemocnica - názov, typ, úroveň a miesto

## Názov nemocnice

Plný obchodný názov organizácie

Moja nemocnica

Typ nemocnice

Oficiálny typ a úroveň nemocnice platné od 01.01.2026 je možné nájsť v [Oficiálnom zozname kategorizovaných nemocníc - typy a úrovne od 01.01.2026](#).  
Upozornenie: Definícia pridelenej úrovne pre špecializované nemocnice sa od roku 2026 zmenila na najpočetnejšiu vykázanú úroveň v rámci pridelených programov podľa [vyhlášky 139/2025 Z.z.](#)

Všeobecná nemocnica

Úroveň nemocnice

III.

## Miesto prevádzkovania nemocnice



Miesto prevádzkovania je rovnaké ako adresa sídla / podnikania

## Plnenie verejného záujmu

Plní nemocnica verejný záujem podľa Zákona 540 Z.z. § 10 ods. 4?

- Nie
- Áno, nemocnica plní verejný záujem pri zabezpečovaní ochrany ústavného zriadenia, verejného poriadku, bezpečnosti osôb a majetku a jej zriaďovateľom je Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky
- Áno, nemocnica plní verejný záujem pri zabezpečovaní obrany Slovenskej republiky a jej zriaďovateľom je Ministerstvo obrany Slovenskej republiky
- Áno, nemocnica plní verejný záujem pri zabezpečovaní ústavnej starostlivosti pre obvinených a odsúdených a jej zriaďovateľom je Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky

Pokračovať >



Kliknutím sa údaje uložia a pokračujete na ďalší krok

# Údaje o hlavnej nemocnici (ak figurujete ako partnerská)

Figuruje Vaša nemocnica ako partnerská v spolupráci s iným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti?

Áno

Nie

Vyplňte informácie o hlavnej nemocnici a voliteľne aj o partnerských nemocniciach.

## Hlavné nemocnice

Nemocnica ktorá je hlavným poskytovateľom. Musíte pridať aspoň jednu.

[Zobraziť všetky sekcie](#)

**HLAVNÁ** **Moja Hlavná Nemocnica**



+ Pridať hlavnú nemocnicu



Možnosť pridať viacero hlavných nemocníc

Spät

Pokračovať >

# Údaje o partnerskej nemocnici (ak figurujete ako hlavná)

Figuruje Vaša nemocnica ako hlavná v spolupráci s iným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti?

Áno

Nie

Vyplňte informácie o partnerských nemocniciach.

## Partnerské nemocnice

Nemocnice ktoré spolupracujú ako partneri.

[Zobraziť všetky sekcie](#)

**PARTNERSKÁ** **Moja partnerská nemocnica**



+ Pridať partnerskú nemocnicu

← Možnosť pridať viacero partnerských nemocníc

Späť

Aktualizovať >

← Sfinalizovanie profilu

## Ukážka č.3

### **Žiadosť o nové doplnkové programy**

Platné pre kategorizované nemocnice

[OSN](#) » [Zber žiadostí](#) » Nová žiadosť

## Nová žiadosť

[Podmienené zaradenie do siete](#)

[Podmienené zvýšenie úrovne](#)

[Podmienené poskytovanie doplnkového programu](#)

[Zmena údajov o mieste prevádzkovania](#)

[Rozdelenie povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou](#)

[Zníženie úrovne nemocnice zaradenej do siete](#)

[Zrušenie doplnkového programu](#)

[Vyradenie zo siete](#)

# Výber jedného alebo viacerých programov + úrovně

## Podmienené poskytovanie doplnkového programu

### Návrh zoznamu doplnkových programov v rámci programového profilu

Poskytovanie úrovni programov, ktoré sú nepovinné pre nemocnice každej úrovne, sa uskutočňuje na základe zmluvného vzťahu so zdravotnou poisťovňou. Ministerstvo zdravotníctva SR o poskytovaní takýchto programoch nerozhoduje.

Upozornenie: Zadajte len doplnkové programy, ktoré v súčasnosti neposkytujete. Doplnkové programy, ktoré už poskytujete, si môžete pozrieť na tomto [odkaze](#).

Výber programu

4 - Oftalmologický program | × Vyberte prosím

Úroveň programu

III. | × Vyberte prosím


Výber programu

5 - Otorinolaryngologický program | × Vyberte prosím

Úroveň programu

II. | × Vyberte prosím

 Odobrať program

 Pridať ďalší

## Podmienené poskytovanie doplnkového programu

### Šablóna pre nahranie informácií o špeciálnom personálnom zabezpečení

Kliknutím na tlačidlo „Stiahnuť šablónu“ nižšie stiahnete šablónu pre nahranie informácií o špeciálnom personálnom zabezpečení. Pred samotným vyplňaním si, prosím, prečítajte informácie v sekcii „Vysvetlivky“ v súbore.

↓ Stiahnuť šablónu



Nahranie informácií o špeciálnom personálnom zabezpečení (nepovinné)

Prosím vyplňte a nahrajte šablónu, ktorú ste stiahli v predchádzajúcom kroku

Choose file No file chosen

Validné typy súborov: .xlsx



# Nahratie šablóny a potvrdenie správnosti údajov

## Šablóna pre nahranie informácií o špeciálnom personálnom zabezpečení

Kliknutím na tlačidlo „Stiahnuť šablónu“ nižšie stiahnete šablónu pre nahranie informácií o špeciálnom personálnom zabezpečení. Pred samotným vyplňaním si, prosím, prečítajte informácie v sekcii „Vysvetlivky“ v súbore.

↓ Stiahnuť šablónu

Nahrание informácií o špeciálnom personálnom zabezpečení (nepovinné)

Prosím vyplňte a nahrajte šablónu, ktorú ste stiahli v predchádzajúcom kroku

Choose file Šablóna - Personálne zabezpečenie (1).xlsx ←

Validné typy súborov: .xlsx

Uložený súbor:

↓ [Šablóna - Personálne zabezpečenie](#)

XLSX (25.9KB)

🗑️ Odstrániť súbor

## Potvrdenie správnosti údajov o personálnom zabezpečení

Označením poľa žiadateľ čestne prehlasuje, že všetky uvedené údaje o personálnom zabezpečení uvedené v sekcii "Špeciálne personálne zabezpečenie pre žiadané doplnkové programy" sú pravdivé.

Súhlasím

Späť

Uložiť ako draft

Pokračovať > ←

# Stiahnutie šablóny pre špeciálny materiál (postupne pre všetky žiadané programy)

## 1/2 4 - Oftalmologický program

### Šablóna pre nahranie informácií o materiálno-technickom zabezpečení

Kliknutím na tlačidlo „Stiahnuť šablónu“ nižšie stiahnete šablónu pre nahranie informácií o špeciálnom personálnom zabezpečení. Pred samotným vyplňaním si, prosím, prečítajte informácie v sekcii „Vysvetlivky“ v súbore.

↓ Stiahnuť šablónu



Nahranie informácií o materiálno-technickom zabezpečení

Prosím vyplňte a nahrajte šablónu, ktorú ste stiahli v predchádzajúcom kroku

# Vyplnenie šablóny pre špeciálny materiál vybraných programov

E	F	G H I J				K
		Disponujete daným vybavením? (označte ako "x")				
Popis	Vysvetlivky	Áno	Nie	Nie, ale disponujeme zmluvou o budúcej kúpe	Nie, ale máme vinkulované peňažné prostriedky	
Operačný mikroskop		x				
Navigačná jednotka na operácie predného segmentu oka		x				
Fakoemulzifikačný prístroj na operácie predného segmentu oka			x			
Mikroinštrumentárium na výkony podľa typu výkonov						
Optotypy		x				
Bezkontaktný automatický tonometer		x				
Pachymeter		x				
Automatický keratorefraktometer		x				
Exoftalmometer		x				
Tabuľky na vyšetrenie vísusu do blízka		x				
Tabuľky na vyšetrenie farbcítu		x				
Štrbinová lampa		x				
Oftalmoskop priamy		x				
Oftalmoskop nepriamy		x				
Optická koherentná tomografia (oct)		x				
Prednosegmentová oct alebo rohovkový topograf		x				
Počítačový perimeter				x		
Oftalmologický ultrazvuk				x		
Funduskamera - s funkciou fag, faf		x				
Kontaktné vyšetrovacie šošovky		x				
Bezkontaktné vyšetrovacie šošovky		x				
Optický biometer		x				
Yag laser		x				
Operačný prístroj na operácie zadného segmentu oka	S04-38 Pars-plana a iné vitrektómie		x			nevykonávame
Prístroj na kryokoaguláciu sietnice	S04-38 Pars-plana a iné vitrektómie		x			nevykonávame
Endolaser sietnice	S04-38 Pars-plana a iné vitrektómie		x			nevykonávame
Širokouhlý zobrazovací systém na operácie na zadnom segmente	S04-38 Pars-plana a iné vitrektómie		x			nevykonávame
Aplanačný tonometer	S04-38 Pars-plana a iné vitrektómie S04-37 Operačné výkony pri glaukóme		x			nevykonávame
Laser na fotokoaguláciu sietnice	S62-30 Laserová retinopexia		x			nevykonávame
Funduskamera s funkciou icg	S04-49 Menej komplexné výkony v zadnom segmente oka, 32332 Angiografia cievovky [ICG]		x			nevykonávame
Angio-optická koherentná tomografia	S04-43 Terapeutické podanie látok do oka		x			nevykonávame
Prístroj na elektrofyziologické vyšetrenie očí s funkciou erg, eog, vep	S04-46 Iné výkony JZS v oftalmológii 2		x			nevykonávame

# Nahratie šablóny a dokladov o zabezpečení

Prosím vyplňte a nahrajte šablónu, ktorú ste stiahli v predchádzajúcom kroku

Choose file Program\_4\_MTZ.xlsx ←

Validné typy súborov: .xlsx

Uložený súbor:

↓ [Program 4 MTZ](#)

XLSX (19.7KB)

🗑️ Odstrániť súbor

Nahratie dokladov o zabezpečení materiálno-technického zabezpečenia

Prosím nahrajte doklady o disponovaní materiálno-technickým zabezpečením, ktoré ste indikovali v nahranom súbore.

Choose file Program\_4\_MTZ\_Doklady.pdf

Validné typy súborov: .pdf, .xlsx, .zip

Uložený súbor:

↓ [Program 4 MTZ Doklady](#) ←

PDF (53.4KB)

🗑️ Odstrániť súbor

Späť

Uložiť ako draft

Pokračovať >

← Pokračovať je možné len po nahratí súborov


# Dátum začiatku poskytovania a Projekt stratégie a rozvoja nemocnice

**Dátum, od ktorého žiada prevádzkovateľ nemocnice alebo budúci prevádzkovateľ nemocnice podmienene poskytovať doplnkové programy**

Výber dátumu

01/01/2027 

Projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Choose file Projekt\_strategie\_a\_rozvoja.pdf 

Validné typy súborov: .pdf

Uložený súbor:

 [Projekt strategie a rozvoja](#)

PDF (53.4KB)

 Odstrániť súbor

Priestor pre poznámky (nepovinné)

Projekt stratégie sa týka len programu oftalmológia a ORL.

Zostáva Vám 391 slov.

# Doklad o zaplattení a skompletizovanie žiadosti

Doklad o poukázaní správneho poplatku

Číslo účtu pre zasielanie správneho poplatku:

SK988180000007000150078, Štátna pokladnica

Variabilný symbol - uviesť IČO

Výška správneho poplatku je uvedená v [zákone č. 540/2021 Z. z.](#) alebo v sekcii Informácie.

Choose file Doklad\_o\_poplatku.pdf



Validné typy súborov: .pdf

Uložený súbor:

 [Doklad\\_o\\_poplatku](#)

 Odstrániť súbor

Späť

Uložiť ako draft

**Uložiť ako vyplnené >**



## Ukážka č. 4

### **Žiadosť o zrušenie doplnkového programu**

Platné pre kategorizované nemocnice a doplnkové programy, ktoré boli pridelené v rozhodnutiach v roku 2025

[OSN](#) » [Zber žiadostí](#) » Nová žiadosť

## Nová žiadosť

[Podmienené zaradenie do siete](#)

[Podmienené zvýšenie úrovne](#)

[Podmienené poskytovanie doplnkového programu](#)

[Zmena údajov o mieste prevádzkovania](#)

[Rozdelenie povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou](#)

[Zníženie úrovne nemocnice zaradenej do siete](#)

[Zrušenie doplnkového programu](#)

[Vyradenie zo siete](#)

# Výber programov a ich úrovni, ktoré žiadate odobrať

OSN » Zber žiadostí » Nová žiadosť

## Zrušenie doplnkového programu

Označená len úroveň III. = po schválení žiadosti bude nemocnica naďalej poskytovať úr. II. a I.

### Návrh zoznamu doplnkových programov, ktoré nemocnica žiada odobrať

Výber programu

47 - Program pre rehabilitačnú starostlivosť | × Vyberte prosím

Úrovne programu, ktoré žiadate odobrať

I.  II.  III.  IV.  V.

Výber programu

40 - Program klinickej onkológie | × Vyberte prosím

Úrovne programu, ktoré žiadate odobrať

I.  II.  III.  IV.  V.

 Odobrať program



+ Pridať ďalší

Po schválení žiadosti bude odobraný celý program

# Dátum odobrania programov a prípadné poznámky

**Dátum, od ktorého žiada prevádzkovateľ nemocnice zrušiť doplnkový program v nemocnici zaradenej do siete**

Výber dátumu

01. 01. 2027  

Priestor pre poznámky (nepovinné)

Zadajte text

Zostáva Vám 400 slov.

# Doklad o zaplacení správneho poplatku a skompletizovanie žiadosti

## Doklad o poukázaní správneho poplatku

Číslo účtu pre zasielanie správneho poplatku:

SK988180000007000150078, Štátna pokladnica

Variabilný symbol - uviesť IČO

Výška správneho poplatku je uvedená v [zákone č. 540/2021 Z. z.](#) alebo v sekcii Informácie.

Vybrať súbor Potvrdenie\_o\_zaplaceni.pdf ←

Validné typy súborov: .pdf

Uložený súbor:

↓ [Doklad o poplatku](#)

PDF (1.5MB)

🗑️ Odstrániť súbor

**Uložiť ako vyplnené >** ←

## Ukážka č. 5

### **Žiadosť o rozdelenie povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou**

O rozdelenie povinných programov žiada hlavná nemocnica

[OSN](#) » [Zber žiadostí](#) » Nová žiadosť

## Nová žiadosť

[Podmienené zaradenie do siete](#)

[Podmienené zvýšenie úrovne](#)

[Podmienené poskytovanie doplnkového programu](#)

[Zmena údajov o mieste prevádzkovania](#)

[Rozdelenie povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou](#)

[Zníženie úrovne nemocnice zaradenej do siete](#)

[Zrušenie doplnkového programu](#)

[Vyradenie zo siete](#)

# Výber partnerskej nemocnice a programov, ktoré bude partnerská nemocnica poskytovať

[OSN](#) » [Zber žiadostí](#) » Nová žiadosť

## Rozdelenie povinných programov medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou

### Výber partnerských nemocníc

Výber nemocnice

Partnerská nemocnica 1 | × Vyberte nemocnicu ←

#### Partnerská nemocnica 1

### Návrh na nové rozdelenie povinných programov medzi hlavnou nemocnicou a partnerskou nemocnicou

Povinné programy poskytované partnerskou nemocnicou

51 - Program detskej chirurgie | × Vyberte prosím

Úroveň programu

II. | × Vyberte prosím ←

Povinné programy poskytované partnerskou nemocnicou

63 - Program nemocničnej pediatrie | × Vyberte prosím

Úroveň programu

II. | × Vyberte prosím ←

Povinné programy z programového profilu hlavnej nemocnice, ktoré po schválení žiadosti bude poskytovať partnerská nemocnica

 Odobrať program

# Nahrание zmluvy o spolupráci medzi hlavnou a partnerskou nemocnicou

Kópia zmluvy o spolupráci medzi hlavnou nemocnicou a partnerskou nemocnicou [§ 19 ods. 3 písm. c)]

Zmluva\_o\_spolupraci.pdf



Validné typy súborov: .pdf, .docx

Uložený súbor:

 [Partnerska zmluva A01010](#)

PDF (1.5MB)

 Odstrániť súbor

# Dátum rozdelenia povinných programov a priestor pre prípadné poznámky

**Dátum, od ktorého žiada prevádzkovateľ nemocnice zmeniť údaje o rozdelení povinných programov medzi hlavnou nemocnicou a partnerskou nemocnicou**

Výber dátumu

01. 01. 2027



Priestor pre poznámky (nepovinné)

Zadajte text

Zostáva Vám 400 slov.

# Doklad o zaplattení správneho poplatku a skompletizovanie žiadosti

Doklad o poukázaní správneho poplatku

Číslo účtu pre zasielanie správneho poplatku:

SK9881800000007000150078, Štátna pokladnica

Variabilný symbol - uviesť IČO


Výška správneho poplatku je uvedená v [zákone č. 540/2021 Z. z.](#) alebo v sekcii Informácie.

Vybrať súbor Potvrdenie\_o\_zaplatteni.pdf



Validné typy súborov: .pdf

Uložený súbor:

 [Doklad o poplatku](#)

PDF (1.5MB)

 Odstrániť súbor

Späť

Uložiť ako draft









**Uložiť ako vyplnené >**



## Ukážka č. 6

**Export žiadostí a odoslanie cez portál  
slovensko.sk**

## Vyplnené žiadosti

Informácie	Dátum uloženia	Typ žiadosti	ID žiadosti	Akcie
Nová žiadosť				
Rozpracované žiadosti				
► <b>Vyplnené žiadosti</b>				
	20.03.2026 12:26:41	Zrušenie doplnkového programu	1de2f507-212e-4b8c-8... 	  
	20.03.2026 12:25:40	Podmienené poskytovanie doplnkového programu	9f0994af-73fd-4473-a9... 	  

# Obsah exportovaného ZIP súboru

## Obsah ZIP súboru po rozkliknutí

Názov	Typ
prilohy	Priečinkov súborov
ziadost	Dokument Adobe Acrobat



Informácie zadané do žiadosti  
spracované do písomnej formy

Všetky súbory, ktoré ste nahrali  
počas vyplňania žiadosti



## Obsah priečinku „prilohy“ po rozkliknutí

Názov	Typ
Doklad_o_poplatku	Dokument Adobe Acrobat
Partnerska_zmluva_A01010	Dokument Adobe Acrobat
Program_1_MTZ	Hárok Microsoft Excelu
Program_1_MTZ_Doklady	Dokument Adobe Acrobat
Program_2_MTZ	Hárok Microsoft Excelu
Program_2_MTZ_Doklady	Dokument Adobe Acrobat
Program_8_MTZ	Hárok Microsoft Excelu
Program_8_MTZ_Doklady	Dokument Adobe Acrobat
Program_10_MTZ	Hárok Microsoft Excelu
Program_10_MTZ_Doklady	Dokument Adobe Acrobat
Program_11_MTZ	Hárok Microsoft Excelu
Program_11_MTZ_Doklady	Dokument Adobe Acrobat
Program_16_MTZ	Hárok Microsoft Excelu
Program_16_MTZ_Doklady	Dokument Adobe Acrobat
Program_17_MTZ	Hárok Microsoft Excelu

# slovensko.sk - Všeobecná agenda

**slovensko.sk**  
ústredný portál verejnej správy

Chcem nájsť

Hľadať

Občan

Podnikateľ

Bývanie

Cestovanie

Doprava

Financie

Kultúra

Občan a štát

Obrana a bezpečnosť

Rodina a vzťahy

Vzdelanie a šport

Zamestnanie

Zdravie

Životné prostredie

Mgr. Jakub Bahyl

Schránka (0)

Profil

Odhlásiť



Ako začať



Na stiahnutie



Životné situácie



Otázky a odpovede

Nové Slovensko.sk

Všeobecná agenda

Nájsť službu

Vybrané e-služby

Návody

# Výber štátneho orgánu

[Titulná stránka](#) ▶ [Katalóg služieb -...](#)

## Všeobecná agenda

Zvoľte poskytovateľa služby

Ministerstvo zdravotníctva SR

### Popis služby

Služba všeobecnej agendy je podanie, ktoré je neanonymné a podpísované zaručeným elektronickým podpisom. Umožňuje vytvoriť podanie vyplnením na to určeného formulára, ktoré podávajúcí odošle zvolenému orgánu verejnej moci.

Prejsť na službu

# Vyplnenie predmetu, prijímateľa a odosielaťa

## Adresát

Ministerstvo zdravotníctva SR

## Údaje o správe

Vyplňte údaje označujúce správu.

Predmet

Žiadosť - sieť nemocníc

Značka prijímateľa (nepovinné)

Odbor KÚSN (OSN)

Značka odosielaťa (nepovinné)

Nemocnica XYZ

# Elektronický podpis (len samotnej správy)

## Elektronický dokument

### Všeobecná agenda

Predmet

Poznámky k žiadostiam

Text

...

[Skontrolovať](#)

✓ Podpísané

[Detail podpisu](#)

Podpísať

Odobrať podpis

# Nahratie príloh (export žiadostí)

## Prílohy

Názov	Posledná zmena	Veľkosť	Podpisy
TEST.zip	17.03.2026 o 14:22	21 MB	Nie

 [Nahráť prílohu z počítača](#)



Maximálna veľkosť správy so všetkými prílohami: 28 MB /50 MB

**!** Pozor na platnosť podpisov. Pred odoslaním, prosím, overte platnosť podpisov podľa [návodu](#).

Odoslať

Uložiť do rozpracovaných

Podpis viacerými osobami

 Zahodiť



# 5. Kontakt a Vaše otázky

## Kontaktná osoba

V prípade **otázok** alebo **technických problémov** pri vyplňaní žiadostí kontaktujte:

**Matej Bárta**

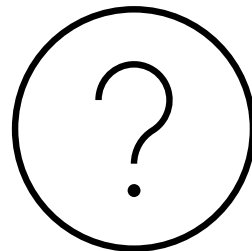


**E-mail:** [matej.barta@health.gov.sk](mailto:matej.barta@health.gov.sk)

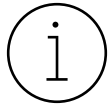
# Priestor pre Vaše otázky

Ďakujeme za pozornosť.

**Priestor pre Vaše otázky**



## Dodatočné usmernenia



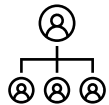
Vypĺňanie žiadostí prostredníctvom digitálnych formulárov **nie je zákonnou povinnosťou** (žiadosti môžete aj naďalej pripraviť podľa starých vzorov a doručiť do elektronickej schránky alebo do podateľne). Veríme však, že digitálne formuláre Vám tento proces uľahčia.



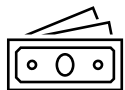
Žiadosti podané pred konaním webináru (bez využitia digitálneho formuláru) sú **naďalej zaevidované a platné**.



Pri podaní žiadosti cez portál slovensko.sk je potrebný **elektronický podpis štatutára nemocnice**. Pri viacerých štatutároch stačí elektronický podpis jedného z nich. **Podpisuje sa len samotná správa, nie prílohy**.



Štatutár nemocnice môže na účel elektronického podpisu žiadosti **poveriť inú osobu**. V takom prípade je potrebné k žiadosti priložiť **notársky overené poverenie**.



Poplatky spojené s podávaním žiadostí (správne poplatky, kaucie) prosím posielajte na **účet štátnej pokladnice**:

Číslo účtu (Štátna pokladnica): SK988180000007000150078

Variabilný symbol: IČO nemocnice

## Odpovede na otázky z webináru



**Je potrebné podať žiadosť o zmenu adresy, ak naša nemocnica postavila nové oddelenie na inej adrese / nadobudla novú budovu?**

Áno – prosím použite žiadosť o zmenu údajov o mieste prevádzkovania a zadajte všetky platné miesta prevádzkovania.



**Niektoré žiadosti vyžadujú "Projekt stratégie a rozvoja nemocnice" ako povinnú prílohu. Čo by takýto dokument mal obsahovať?**

Stačí jednoduché písomné vysvetlenie odôvodnenia žiadosti, už existujúci plán vypracovaný v rámci POO, prípadne iný existujúci rozvojový / strategický plán.



**Niektoré žiadosti vyžadujú "Doklad o splnení materiálo-technického zabezpečenia" ako povinnú prílohu k novým žiadaným programom. Je potrebné nahrať aj faktúry nákupov?**

Faktúry patria medzi akceptovateľné formy dokladu, vyhovujúce sú však napr. aj exporthy z interného systému, potvrdenie nákupov či objednávok, výpisy z banky (v prípade vinkulácie prostriedkov) a pod.



**Je možné editovať žiadosti po exporte?**

Áno – po exporte žiadosť ostáva uložená a môžete sa k nej vrátiť, upravovať ju, a následne exportovať upravenú verziu. Záväznou sa žiadosť stáva až po odoslaní cez slovensko.sk

## Odpovede na otázky z webináru



**Sme špecializovaná nemocnica, máme záujem o poskytovanie doplnkového programu X úrovni I. a II. Musíme žiadať o úroveň I. aj II. alebo stačí len tá najvyššia?**

Prosím vyplňte všetky úrovne, o ktoré žiadate a ktoré ešte aktuálne neposkytujete.



**V rozhodnutí z roku 2025 sme dostali program X ako riadne schválený. Znamená to, že tento program máme nastálo?**

Áno.



**V rozhodnutí z roku 2025 sme dostali podmienene schválené programy na 30 mesiacov. Treba ich po tejto dobe opäť žiadať alebo ich MZ SR automaticky vyhodnotí?**

MZ SR bude tieto programy po 30 mesiacoch evaluovať automaticky – nie je potrebné teda o tieto programy opäť žiadať.