

Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkových programov

Žiadateľ – prevádzkovateľ nemocnice:

názov organizácie: Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a. s.

sídlo: Satinského I. 7770/1, 81108, Bratislava - Staré Mesto

právna forma: akciová spoločnosť (a. s.)

kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: P36845

identifikačné číslo organizácie: 44570783

so štatutárnym orgánom:

titul pred menom: doc., MUDr.

titul za menom: PhD., MPH

meno a priezvisko: Róbert Illéš

adresa trvalého pobytu:

(ďalej len „žiadateľ“)

v súlade s § 12 zákona 540/2021 Z. z.

žiada

Ministerstvo zdravotníctva SR pre nemocnicu

názov: Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a. s.

miesto prevádzkovania: Satinského I. 7770/1, 81108, Bratislava - Staré Mesto

miesto prevádzkovania: Murgašova 1, 04086, Košice - Staré Mesto

podmienené poskytovanie nasledovných doplnkových programov:

Názov programu	Úroveň programu
45 - Program algeziológie	III.
45 - Program algeziológie	IV.
47 - Program pre rehabilitačnú starostlivosť	I.
13 - Ortopedický program	II.
13 - Ortopedický program	III.

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

Áno, nemocnica plní verejný záujem pri zabezpečovaní ochrany ústavného zriadenia, verejného poriadku, bezpečnosti osôb a majetku a jej zriaďovateľom je Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky

Všetky programy v tejto nemocnici sú poskytované pre verejnosť.

Žiadateľ žiada o podmienené poskytovanie doplnkových programov od 01.01.2027.

V súlade s § 12 ods. 4 zákona 540/2021 Z. z. prikladá žiadateľ nasledovné prílohy:

Príloha 1: doklad o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne

Príloha 2: doklady o splnení špeciálneho materiálo-technického vybavenia prislúchajúceho k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať

Príloha 3: projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Dátum exportu žiadosti: 14.05.2026

Podpis štatutárneho zástupcu nemocnice:

(priestor pre podpis v prípade listinného podania žiadosti)

Príloha 1: doklad o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne

Doklady o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne sú priložené samostatne. Žiadateľ čestne prehlasuje, že všetky uvedené údaje o špeciálnom personálnom zabezpečení sú pravdivé.

Príloha 2: doklady o splnení špeciálneho materiálo-technického vybavenia prislúchajúceho k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať

Doklady o zabezpečení jednotlivých položiek sú priložené k tejto žiadosti samostatne.

Príloha 3: projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Projekt stratégie a rozvoja nemocnice je priložený k tejto žiadosti samostatne.