

Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkových programov

Žiadateľ – prevádzkovateľ nemocnice:

názov organizácie: Hospitale, s. r. o.
sídlo: B. Bartóka 11, 93601, Šahy
právna forma: Sro
kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: P02816
identifikačné číslo organizácie: 36524921

so štatutárnymi orgánmi:

titul pred menom: Ing.

titul za menom:

meno a priezvisko: Viliam Šumichrast

adresa trvalého pobytu:

titul pred menom: Ing.

titul za menom:

meno a priezvisko: Adrián Latkóczy

adresa trvalého pobytu:

(ďalej len „žiadateľ“)

v súlade s § 12 zákona 540/2021 Z. z.

žiada

Ministerstvo zdravotníctva SR pre nemocnicu

názov: Hospitale, s. r. o.

miesto prevádzkovania: Hontianska cesta 996/49, 93601, Šahy

podmienené poskytovanie nasledovných doplnkových programov:

Názov programu	Úroveň programu
28 - Program gastroenterológie a hepatológie	I.
28 - Program gastroenterológie a hepatológie	II.
46 - Program pre doliečovaciu starostlivosť	I.
47 - Program pre rehabilitačnú starostlivosť	I.
8 - Program brušnej chirurgie	I.
8 - Program brušnej chirurgie	II.
10 - Gynekologický program	I.
15 - Program plastickej chirurgie	I.
25 - Program internej medicíny	II.
26 - Neinvazívny kardiovaskulárny program	II.
1 - Program anestéziológie a intenzívnej medicíny	I.
1 - Program anestéziológie a intenzívnej medicíny	II.
27 - Program pneumológie a ftizeológie	II.
32 - Program hematológie a transfuziológie	II.

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

Nie

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 materiálno-technického vybavenia prislúchajúceho k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať

Príloha 3: projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Doplňujúce informácie: Momentálne u nás prebieha celková rekonštrukcia nemocnice v rámci Plánu obnovy. Ukončená má byť v priebehu roka 2026. Rekonštrukcia je zameraná na obnovu lôžkového fondu..

Dátum exportu žiadosti: 30.04.2026

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.