

Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkových programov

Žiadateľ – prevádzkovateľ nemocnice:

názov organizácie: Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov

sídlo: Jána Hollého 5898/14, 08181, Prešov

právna forma: štátna príspevková organizácia

kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: N33067

identifikačné číslo organizácie: 00610577

so štatutárnym orgánom:

titul pred menom: PhDr.

titul za menom: MPH

meno a priezvisko: Ľubica Hlinková

adresa trvalého pobytu: 

(ďalej len „žiadateľ“)

v súlade s § 12 zákona 540/2021 Z. z.

žiada

Ministerstvo zdravotníctva SR pre nemocnicu

názov: Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov

miesto prevádzkovania: Jána Hollého 5898/14, 08181, Prešov

podmienené poskytovanie nasledovných doplnkových programov:

Názov programu	Úroveň programu
1 - Program anestéziológie a intenzívnej medicíny	I.
1 - Program anestéziológie a intenzívnej medicíny	IV.
72 - Program pediatrickej imunológie a alergológie	IV.
22 - Program intervenčnej neurorádiológie	III.
44 - Onkochirurgický program	IV.
45 - Program algeziológie	III.
50 - Program pediatrickej anesteziológie a intenzívnej medicíny	IV.
52 - Traumatologický program pre deti	IV.
53 - Otorinolaryngologický program pre deti	IV.
54 - Program stomato-maxilo-faciálnej chirurgie pre deti	IV.
61 - Dermatovenerologický program pre deti	IV.
62 - Program detskej oftalmológie	IV.
65 - Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie	IV.
65 - Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie	V.

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

Áno, nemocnica plní verejný záujem pri zabezpečovaní obrany Slovenskej republiky a jej zriaďovateľom je Ministerstvo obrany Slovenskej republiky

Všetky programy v tejto nemocnici sú poskytované pre verejnosť.

Žiadateľ žiada o podmienené poskytovanie doplnkových programov od 01.01.2026.

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

Dátum exportu žiadosti: 29.04.2026

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.