

Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkových programov

Žiadateľ – prevádzkovateľ nemocnice:

názov organizácie: Nemocnica s poliklinikou Myjava

sídlo: Staromyjavská 59, 90701, Myjava

právna forma: príspevková organizácia

kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: P82987

identifikačné číslo organizácie: 00610721

so štatutárnym orgánom:

titul pred menom: Ing

titul za menom: PhD

meno a priezvisko: Ľuboš Lopatka

adresa trvalého pobytu:

(ďalej len „žiadateľ“)

v súlade s § 12 zákona 540/2021 Z. z.

žiada

Ministerstvo zdravotníctva SR pre nemocnicu

názov: Nemocnica s poliklinikou Myjava

miesto prevádzkovania: Staromyjavská 59, 90701, Myjava

podmienené poskytovanie nasledovných doplnkových programov:

Názov programu	Úroveň programu
26 - Neinvazívny kardiovaskulárny program	II.
29 - Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch	II.
28 - Program gastroenterológie a hepatológie	II.
32 - Program hematológie a transfuziológie	II.
25 - Program internej medicíny	II.
63 - Program nemocničnej pediatrie	II.
43 - Program paliatívnej medicíny	II.
50 - Program pediatrickej anesteziológie a intenzívnej medicíny	II.
27 - Program pneumológie a ftizeológie	II.
1 - Program anestéziológie a intenzívnej medicíny	II.
1 - Program anestéziológie a intenzívnej medicíny	I.
46 - Program pre doliečovaciu starostlivosť	II.
32 - Program hematológie a transfuziológie	II.
65 - Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie	II.
66 - Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy	II.
73 - Program pediatrickej neurológie	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

Dátum exportu žiadosti: 27.04.2026

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.