

Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkových programov

Žiadateľ – prevádzkovateľ nemocnice:

názov organizácie: Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina
sídlo: Vojtecha Spanyola 1740/43, 01207, Žilina
právna forma: štátna príspevková organizácia
kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: N92725
identifikačné číslo organizácie: 17335825

so štatutárnym orgánom:

titul pred menom: MUDr.
titul za menom: MPH
meno a priezvisko: Juraj Kacian
adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

(ďalej len „žiadateľ“)

v súlade s § 12 zákona 540/2021 Z. z.

žiada

Ministerstvo zdravotníctva SR pre nemocnicu

názov: Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

miesto prevádzkovania: Vojtecha Spanyola 1740/43, 01207, Žilina

podmienené poskytovanie nasledovných doplnkových programov:

Názov programu	Úroveň programu
20 - Program intervenčnej kardiológie	III.
68 - Program pediatrickej nefrológie	III.
71 - Program pediatrickej infektológie	III.
22 - Program intervenčnej neurorádiológie	III.
22 - Program intervenčnej neurorádiológie	IV.
8 - Program brušnej chirurgie	IV.

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: Projekt stratégie a rozvoja nemocnice pozostáva z: 1. textová časť (formát pdf), finančných dát (formát excel), personálnych dát a medicínskych dát (formát

excel) a odôvodnenia požadovaných programov (+ v prípade brušnej chirurgie IV. je k odôvodneniu pripojená aj osobitná excel tabuľka)..

Dátum exportu žiadosti: 29.04.2026

MUDr. Juraj Kacian, MPH - riaditeľ FNŠP Žilina
elektronicky podpísané

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.