



ROZHODNUTIE

Trenčiansky samosprávny kraj so sídlom v Trenčíne ako vecne príslušný správny orgán podľa § 19 ods. 1 písm. a) a ods. 4 písm. a) zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti“) a v súlade s § 46 a § 47 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov (ďalej len „správny poriadok“), po preskúmaní žiadosti účastníka konania spoločnosti Medical PB s.r.o., so sídlom M. R. Štefánika 141/13, 017 01 Považská Bystrica, IČO: 55 254 284, vo veci zrušenia povolenia na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení r o z h o d o l

t a k t o

žiadosti účastníka konania – spoločnosti **Medical PB s.r.o., so sídlom M. R. Štefánika 141/13, 017 01 Považská Bystrica, IČO: 55 254 284**, v zastúpení štatutárnym orgánom – konateľmi: Michal Krasňan, trvale bytom Považská Teplá 24, 017 05 Považská Bystrica a Mário Simon Hašík, trvale bytom Kátlina 637, 018 02 Dolná Mariková (ďalej len „žiadateľ“) o zrušenie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti – hematologickej a transfúziologickej ambulancie, *identifikátor zdravotníckeho zariadenia: 63-55254284-A0001*, s miestom prevádzkovania: Mládežnícka 2174, 017 01 Považská Bystrica a ambulancie vnútorného lekárstva, *identifikátor zdravotníckeho zariadenia: 63-55254284-A0002*, s miestom prevádzkovania Mládežnícka 2174, 017 01 Považská Bystrica v y h o v u j e a v zmysle § 19 ods. 1 písm. a) a ods. 4 písm. a) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti povolenie vydané Trenčianskym samosprávnym krajom rozhodnutím č. TSK/2023/09823-4 zo dňa 14. novembra 2023

r u š í

dňom 28. februára 2026.

ODÔVODNENIE

Podľa § 19 ods. 1 písm. a) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti orgán príslušný na vydanie povolenia zruší povolenie, ak držiteľ povolenia požiada o zrušenie povolenia; žiadosť o zrušenie povolenia je držiteľ povolenia povinný podať najmenej dva mesiace pred dňom, od ktorého žiada povolenie zrušiť.

Podľa § 19 ods. 4 písm. a) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti orgán príslušný na vydanie povolenia zruší povolenie podľa odseku 1 písm. a) v rozsahu žiadosti o zrušenie povolenia.

Podľa § 19 ods. 5 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti orgán príslušný na vydanie povolenia preruší konanie o zrušení povolenia podľa odseku 1 písm. a), ak sa voči držiteľovi povolenia vykonáva dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu alebo vedie konanie o uložení pokuty podľa tohto zákona alebo podľa

osobitného predpisu. Orgán príslušný na vydanie povolenia v konaní o zrušení povolenia pokračuje po skončení dohľadu nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu alebo po právoplatnom skončení konania o uložení pokuty podľa tohto zákona alebo podľa osobitného predpisu.

Žiadateľ elektronickým podaním, ktoré bolo doručené správnomu orgánu dňa 11.11.2025, požiadal o zrušenie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti – hematologickej a transfúziologickej ambulancie, identifikátor zdravotníckeho zariadenia: 63-55254284-A0001, s miestom prevádzkovania: Mládežnícka 2174, 017 01 Považská Bystrica a ambulancie vnútorného lekárstva, identifikátor zdravotníckeho zariadenia: 63-55254284-A0002, s miestom prevádzkovania Mládežnícka 2174, 017 01 Považská Bystrica, ku dňu 31.01.2026 a následne žiadosťou zo dňa 03.12.2025 požiadal o posunutie termínu zrušenia povolenia **ku dňu 28.02.2026**.

Po preskúmaní žiadosti bolo zistené, že žiadateľ doručil žiadosť príslušnému správnomu orgánu v zákonom stanovenej lehote. Na základe písomného vyjadrenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS), č. 7506/2025/300-99 zo dňa 20.11.2025, ÚDZS v súčasnej dobe nevedie dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti ani správne konanie voči poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti - držiteľovi povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia – Medical PB s.r.o., so sídlom M. R. Štefánika 141/13, 017 01 Považská Bystrica, IČO: 55 254 284.

Vzhľadom na uvedené skutočnosti bolo rozhodnuté tak, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

Poučenie

Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať odvolanie v lehote do 15 dní od jeho doručenia na Trenčiansky samosprávny kraj (§ 54 ods. 1 a 2 správneho poriadku). Odvolacím orgánom je podľa § 92 ods. 2 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Toto rozhodnutie je po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov preskúmateľné správnym súdom.

PhDr. Elena Štefíková, MPH
vedúca odboru zdravotníctva a soc. pomoci

Rozhodnutie sa doručuje

Medical PB s.r.o., M. R. Štefánika 141/13, 017 01 Považská Bystrica

Na vedomie

Ministerstvo zdravotníctva SR, Limbová 2, 837 52 Bratislava - mestská časť Nové Mesto
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. (OVM), Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava - mestská časť Petržalka
Union zdravotná poisťovňa, a.s. (OVM), Karadžičova 10, 814 53 Bratislava
DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s. (OVM), Einsteinova 25, 851 01 Bratislava - mestská časť Petržalka
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Želova 2, 829 24 Bratislava - mestská časť Ružinov
Štatistický úrad Slovenskej republiky, Lamačská cesta , 840 05 Bratislava - mestská časť Karlova Ves
Národné centrum zdravotníckych informácií, Bratislava, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava - mestská časť Staré Mesto
Slovenská lekárska komora, Račianska , 831 02 Bratislava - mestská časť Nové Mesto
Finančné riaditeľstvo SR, Daňový úrad Trenčín, K dolnej stanici 22, 911 33 Trenčín
Mesto Považská Bystrica (OVM), Centrum 2, 017 13 Považská Bystrica



DOLOŽKA PRÁVOPLATNOSTI

na základe žiadosti účastníka konania z **18. februára 2026**

rozhodnutie číslo **TSK/2026/00175-5** nadobudlo právoplatnosť **18. februára 2026** v celom rozsahu