



ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska	2
Online, agel.sk, 8. 4. 2025, 11:30	
ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska	5
Online, ozdravme.sk, 8. 4. 2025, 14:26	
Čo cítia, keď povedia „som Róm, Rómka“? Odpovedajú mladí.	8
Online, romatv.sk, 8. 4. 2025, 17:53	



ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska

8. 4. 2025, 11:30, Zdroj: nemocnicakosicesaca.agel.sk, Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové

slová: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, UPJŠ

Dosah: 6 299 GRP: 0,14 OTS: 0,00 AVE: 324 EUR

ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska

PARTNER VÁŠHO ZDRAVIA Sme súčasťou skupiny AGEL, najväčšieho súkromného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v strednej Európe.

KLIENTSKE CENTRUM

Fax: 055 / 7234 444

O nemocnici

O nemocnici Novinky a médiá ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska

ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska

8.4.2025

Kardiocentrum AGEL a Nemocnica AGEL Košice-Šaca medzi lídrami na prestížnej konferencii o inováciách v zdravotníctve ITAPA 2025.

Na prestížnej konferencii o inováciách v zdravotníctve ITAPA 2025, ktorá sa uskutočnila 26. – 27. 3. 2025 v Starom Smokovci, predstavil výsledky programu robotickej chirurgie v Kardiocentre AGEL Košice-Šaca a Nemocnici AGEL Košice-Šaca prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA. Súčasťou prednášky bol aj priamy komentovaný video prenos z roboticky asistovanej operácie srdca, ktorú realizoval tím z Kardiocentra AGEL Košice-Šaca. Prezentácia a video prenos z operácie srdca vyvolali medzi účastníkmi pozitívny ohlas a záujem.

prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA: prednosta Kliniky srdcovej a cievnej chirurgie **UPJŠ** LF a KCE, kardiochirurg a univerzitný profesor. So svojím tímom založil a vedie Kardiocentrum AGEL Košice-Šaca a od 1. januára 2025 vedie aj Nemocnicu AGEL Košice-Šaca. Skúsený zdravotnícky manažér má za sebou bohatú vedeckú a pedagogickú činnosť. Niekoľko rokov bol prodekanom Lekárskej fakulty **Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**. Je krajským odborníkom MZ SR pre kardiochirurgiu.

Pán profesor, na konferencii ste vystúpili s prezentáciou spojenou s video prenosom z robotickej operácie srdca. Aký ste mali na pódii pocit?

F. S.: Viete, keď som stál na pódii najprestížnejšej inovatívnej konferencie na Slovensku a komentoval prenos z operačnej sály, na ktorej skoro denne operujem, uvedomil som si, že náš sen, ktorý sme pred necelými troma rokmi začali spolu s jediným akcionárom spoločnosti AGEL a mojím tímom snívať, sen o špecializovanej nemocnici, v ktorej sa v príjemnom prostredí a v rodinnej atmosfére bude na špičkovej technike robiť moderná inovatívna medicína, sa stal skutočnosťou. Dnes, keď viem dve nemocnice, je mojím cieľom v tejto misii pokračovať a synergický efekt oboch nemocníc naplno využiť pre dobro pacientov a aj zamestnancov a v zavádzaní inovácií a v rozvoji modernej medicíny v Šaci naďalej vytrvalo pracovať.

Aké je postavenie robotickej chirurgie na Slovensku?

F. S.: Aktuálne je na Slovensku sedem nemocníc s robotickými programami, a to vrátane Kardiocentra AGEL Košice-Šaca a jeho sesterskej Nemocnice AGEL Košice-Šaca. S výnimkou UVN v Ružomberku používajú všetky centrá operačného robota da Vinci. S počtom inštalovaných robotov a realizovaných robotických operácií na Slovensku určite nemôžeme byť spokojní.

Čo bráni širšiemu rozvoju robotickej chirurgie na Slovensku?

F. S.: Určitou limitáciou je, nepochybne, ešte stále vysoká obstarávacia cena operačného robota. Som ale presvedčený, že rozhodujúcou prekážkou výraznejšieho rozšírenia robotickej chirurgie je skutočnosť, že úhradový mechanizmus DRG nezohľadňuje v hodnote náročnosti výkonu, tzv. relatívnej váhe, náklady na robotický výkon a tieto tak idú na úkor poskytovateľa.

Aké je postavenie Nemocnice AGEL Košice-Šaca a Kardiocentra AGEL Košice-Šaca v robotike na Slovensku?

F. S.: V Šaci sme jediní, ktorí popri štandardných gynekologických, chirurgických a urologických operáciách vykonávame aj roboticky asistované operácie srdca. Aktuálne realizujeme bajpasové operácie a rôzne kombinované výkony pri poruchách rytmu. Pripravujeme sa na spustenie programu roboticky asistovaných operácií chlopní.

Vykonávajú sa robotické operácie aj v inej nemocnici na východe Slovenska?

F. S.: Nie, najbližšie komplexné multiodborové robotické centrum je v FNFD v Banskej Bystrici.

Aké typy robotických výkonov sa okrem operácií srdca u vás v Šaci realizujú?

F. S.: O tom vám viac a erudovane povedia moji kolegovia, ktorí tieto výkony v Šaci vykonávajú.

doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA: narodil sa v Humennom. Je prednostom Gynekologicko-pôrodnicej kliniky Nemocnice AGEL Košice-Šaca, medicínskym riaditeľom pre chirurgické odbory Nemocnice AGEL Košice-Šaca, docentom na Lekárskej fakulte **UPJŠ** a odborníkom v oblasti perinatológie, ultrazvukovej diagnostiky a robotickej chirurgie.

Kedy ste začali s robotickými operáciami na vašej klinike?

E. D.: Roboticky asistované operácie sme na Gynekologicko-pôrodnicej klinike v Nemocnici AGEL Košice-Šaca začali vykonávať v septembri 2024. Ich spustenie bolo výsledkom dlhodobého odborného úsilia a investícií do inovatívnych technológií s cieľom poskytnúť pacientkam špičkovú úroveň miniinvasívnej operačnej starostlivosti.

Aké benefity prinášajú robotické operácie vašim pacientkam?

E. D.: Robotická chirurgia umožňuje mimoriadnu presnosť a šetrnosť zákrokov. Pre pacientky to znamená menšiu stratu krvi, nižšie riziko komplikácií, kratší čas hospitalizácie a rýchlejší návrat do bežného života. V gynekológii je významný benefit aj v zachovaní reprodukčného zdravia a minimalizovaní operačných jaziev.

Má použitie robotiky nejaké limitácie?

E. D.: Áno, robotická chirurgia má svoje špecifiká. Vyžaduje si dôkladne vyškolený tím a je technicky náročná na prípravu aj logistiku. Limitujúcim faktorom môžu byť aj náklady a dostupnosť systému, a preto je v súčasnosti robotická chirurgia na Slovensku dostupná len v niektorých špičkových zdravotníckych zariadeniach.

Koľko výkonov ročne plánujete vykonať?

E. D.: V rámci gynekológie plánujeme ročne zrealizovať približne 100 až 150 robotických operácií, pričom spektrum výkonov sa bude rozširovať najmä v oblasti urogynekológie a liečby endometriózy.

MUDr. Vít Pribula, PhD.: narodil sa v Košiciach. Po ukončení LF **UPJŠ** pracoval na I. Chirurgickej klinike **UPJŠ** LF a UNLP a od roku 2007 je členom kolektívu Chirurgickej kliniky **UPJŠ** LF a Nemocnice AGEL Košice-Šaca, kde pracuje vo funkcii primára. Má dve atestácie z chirurgie a atestáciu z gastroenterochirurgie, absolvoval atestáciu zo zdravotníckeho manažmentu a financovania. V roku 2019 získal titul PhD. na LF **UPJŠ** v odbore chirurgia. Venuje sa brušnej chirurgii, intervenčnej gastrokopii a kolonoskopii.

Aké spektrum robotických operácií vykonávate na vašej klinike?

V. P.: V súčasnosti najčastejšie vykonávame robotické operácie hrubého čreva a konečníka, ale realizovali sme aj operácie slabínových prietrží a operácie žlčníka. Dôraz kladieme na využitie robotickej chirurgie u onkologických pacientov s nádormi čreva a konečníka.

Aké sú vaše doterajšie skúsenosti s robotickými operáciami?

V. P.: Robotická chirurgia odstraňuje limitácie laparoskopickej chirurgie. Realizovaný výkon je pri robotickej chirurgii omnoho precíznejší, šetrnejší a tiež vďaka výbornému prehľadu operátora v operačnom poli aj veľmi bezpečný. Výhody robotického systému sú obzvlášť zjavné pri operáciách v úzkom a hlbokom priestore, ako sú napríklad operácie v oblasti malej panvy.

Aká je odozva na robotický program medzi vašimi pacientami? Nemajú niektorí obavy, že by ich mal „operovať stroj“?

V. P.: Možnosť operácie robotom je laickou verejnosťou vnímaná veľmi pozitívne. Myslím si, že digitalizácia zasiahla v bežnom živote už všetky generácie a pacienti chápu, že moderná medicína sa bez „technických zázrakov“ súčasného sveta už nezaobíde. Z celého súboru našich pacientov len jeden vyjadril obavy a vyslovil pranie, aby som ho operoval ja a nie robot. Avšak po náležitom vysvetlení operačného postupu, pacient s robotickou operáciou bez váhania súhlasil. Komunikácia je vo vzťahu medzi lekárom a pacientom základom dôvery, na našej klinike na ňu kladieme veľký dôraz.

Ostane robotika doplnkovou k laparoskopii alebo sa postupne stane dominantnou operačnou metódou?

V. P.: Ak sa obhliadneme dozadu do nedávnej minulosti a spomenieme si na začiatky laparoskopickej chirurgie, tak môžeme vidieť určitú paralelu so súčasným pohľadom na robotickú chirurgiu. Aj vtedy boli názory niektorých chirurgov na budúcnosť laparoskopie mimoriadne skeptické. Výhodám robotickej chirurgie je venovaných množstvo odborných článkov a publikácií, myslím, že cesty späť už niet. Robotická chirurgia je na celosvetovom vzostupe, zatiaľ je limitujúcim faktorom širokého uplatnenia vysoká finančná náročnosť.

MUDr. Michal Kmak: narodil sa v Košiciach, po skončení štúdia medicíny na LF **UPJŠ** v roku 2012 nastúpil do Nemocnice AGEL Košice-Šaca, kde doteraz pracuje v Urocentre. Má atestáciu z urológie a onkológie, venuje sa onkochirurgii v urológii a robotickej



operatívne v urológii.

Operácia prostaty patrí medzi najčastejšie robotické výkony. V čom je jej výhoda v porovnaní s klasickou operáciou?

M. K.: Pacienti, v porovnaní s klasickou operáciou, pociťujú výrazne menšiu bolesť. Po robotickej operácii prostaty už na druhý deň normálne chodia bez pomoci a ak nie sú prítomné žiadne komplikácie, na tretí pooperačný deň môžu byť prepustení do ambulantnej starostlivosti. Azda najväčšou výhodou je, že robotický výkon je, v porovnaní s klasickým, výrazne šetrnejší k okolitým orgánom, u pacientov sa spravidla rýchlo obnoví plná kontinencia.

Koľko trvá rekonvalescencia po robotickej prostatektómii?

M. K.: Rekonvalescencia je spravidla rýchla. Hojenie rán je u každého pacienta individuálne, ale väčšinou sa po týždni postupne vracajú k normálnej životnej aktivite.

Pri akých výkonoch v urológii je ešte využitie operačného robota pre pacienta prínosné?

M. K.: Roboticky je možné vykonať aj operácie na obličke a močovom mechúre pri rôznych onkologických ochoreniach. Z benígnych ochorení sa môže vykonávať operácia obličkovej panvičky a močovodu pre ich zúženie alebo opätovné našitie močovodu na močový mechúr pri rôznych ochoreniach alebo poraneniach.

Koľko sa na robotický výkon u vás čaká?

M. K.: Najčastejší výkon u nás je robotická prostatektómia. Štandardná čakacia doba je v súčasnosti 2 – 3 mesiace. Nakoľko sú pacienti spravidla po biopsii, z hľadiska bezpečnosti operačného výkonu je potrebný odklad na zhojenie rany po biopsii.

Kontakt neslúži na objednávanie pacientov na vyšetrenie, očkovanie, testovanie a zasielanie výsledkov vyšetrení.

Kontakty na všetky spoločnosti a zdravotnícke zariadenia Skupiny AGEL nájdete v zozname spoločností Skupiny AGEL

Autor: Nemocnica AGEL Košice-Šaca



ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska

8. 4. 2025, 14:26, Zdroj: [ozdravme.sk](https://www.ozdravme.sk), Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, UPJŠ

Dosah: 459 GRP: 0,01 OTS: 0,00 AVE: 94 EUR

ŠACA – Centrum robotickej chirurgie na východe Slovenska

Kardiocentrum AGEL a Nemocnica AGEL Košice-Šaca medzi lídrami na prestížnej konferencii o inováciách v zdravotníctve ITAPA 2025.

Na prestížnej konferencii o inováciách v zdravotníctve ITAPA 2025, ktorá sa uskutočnila 26. – 27. 3. 2025 v Starom Smokovci, predstavil výsledky programu robotickej chirurgie v Kardiocentre AGEL Košice-Šaca a Nemocnici AGEL Košice-Šaca prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA. Súčasťou prednášky bol aj priamy komentovaný video prenos z roboticky asistovanej operácie srdca, ktorú realizoval tím z Kardiocentra AGEL Košice-Šaca. Prezentácia a video prenos z operácie srdca vyvolali medzi účastníkmi pozitívny ohlas a záujem.

prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA: prednosta Kliniky srdcovej a cievnej chirurgie **UPJŠ** LF a KCE, kardiochirurg a univerzitný profesor. So svojím tímom založil a vedie Kardiocentrum AGEL Košice-Šaca a od 1. januára 2025 vedie aj Nemocnicu AGEL Košice-Šaca. Skúsený zdravotnícky manažér má za sebou bohatú vedeckú a pedagogickú činnosť. Niekoľko rokov bol prodekanom Lekárskej fakulty **Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**. Je krajským odborníkom MZ SR pre kardiochirurgiu.

Pán profesor, na konferencii ste vystúpili s prezentáciou spojenou s video prenosom z robotickej operácie srdca. Aký ste mali na pódiu pocit?

František Sabol: Viete, keď som stál na pódiu najprestížnejšej inovatívnej konferencie na Slovensku a komentoval prenos z operačnej sály, na ktorej skoro denne operujem, uvedomil som si, že náš sen, ktorý sme pred necelými tromi rokmi začali spolu s jedným akcionárom spoločnosti AGEL a mojim tímom snívať, sen o špecializovanej nemocnici, v ktorej sa v príjemnom prostredí a v rodinnej atmosfére bude na špičkovej technike robiť moderná inovatívna medicína, sa stal skutočnosťou.

Dnes, keď vediem dve nemocnice, je mojím cieľom v tejto misii pokračovať a synergický efekt oboch nemocníc naplno využiť pre dobro pacientov a aj zamestnancov a v zavádzaní inovácií a v rozvoji modernej medicíny v Šaci naďalej vytrvalo pracovať.

Aké je postavenie robotickej chirurgie na Slovensku?

Aktuálne je na Slovensku sedem nemocníc s robotickými programami, a to vrátane Kardiocentra AGEL Košice-Šaca a jeho sesterskej Nemocnice AGEL Košice-Šaca. S výnimkou UVN v Ružomberku používajú všetky centrá operačného robota da Vinci. S počtom inštalovaných robotov a realizovaných robotických operácií na Slovensku určite nemôžeme byť spokojní.

Čo bráni širšiemu rozvoju robotickej chirurgie na Slovensku?

F. S.: Určitou limitáciou je, nepochybne, ešte stále vysoká obstarávacia cena operačného robota. Som ale presvedčený, že rozhodujúcou prekážkou výraznejšieho rozšírenia robotickej chirurgie je skutočnosť, že úhradový mechanizmus DRG nezohľadňuje v hodnote náročnosti výkonu, tzv. relatívnej váhe, náklady na robotický výkon a tieto tak idú na úkor poskytovateľa.

Aké je postavenie Nemocnice AGEL Košice-Šaca a Kardiocentra AGEL Košice-Šaca v robotike na Slovensku?

F. S.: V Šaci sme jediní, ktorí popri štandardných gynekologických, chirurgických a urologických operáciách vykonávame aj roboticky asistované operácie srdca. Aktuálne realizujeme bajpasové operácie a rôzne kombinované výkony pri poruchách rytmu. Pripravujeme sa na spustenie programu roboticky asistovaných operácií chlopní.

Vykonávajú sa robotické operácie aj v inej nemocnici na východe Slovenska?

F. S.: Nie, najbližšie komplexné multiodborové robotické centrum je v FNFD R v Banskej Bystrici.

Aké typy robotických výkonov sa okrem operácií srdca u vás v Šaci realizujú?

F. S.: O tom vám viac a erudovane povedia moji kolegovia, ktorí tieto výkony v Šaci vykonávajú.

doc. MUDr. Erik Dosedla, PhD., MBA: narodil sa v Humennom. Je prednostom Gynekologicko-pôrodníckej kliniky Nemocnice AGEL Košice-Šaca, medicínskym riaditeľom pre chirurgické odbory Nemocnice AGEL Košice-Šaca, docentom na Lekárskej fakulte **UPJŠ** a odborníkom v oblasti perinatológie, ultrazvukovej diagnostiky a robotickej chirurgie.

Kedy ste začali s robotickými operáciami na vašej klinike?

E. D.: Roboticky asistované operácie sme na Gynekologicko-pôrodníckej klinike v Nemocnici AGEL Košice-Šaca začali vykonávať v septembri 2024. Ich spustenie bolo výsledkom dlhodobého odborného úsilia a investícií do inovatívnych technológií s cieľom poskytnúť

pacientkam špičkovú úroveň miniinvazívnej operačnej starostlivosti.

Aké benefity prinášajú robotické operácie vašim pacientkam?

E. D.: Robotická chirurgia umožňuje mimoriadnu presnosť a šetrnosť zákrokov. Pre pacientky to znamená menšiu stratu krvi, nižšie riziko komplikácií, kratší čas hospitalizácie a rýchlejší návrat do bežného života. V gynekológii je významný benefit aj v zachovaní reprodukčného zdravia a minimalizovaní operačných jaziev.

Má použitie robotiky nejaké limitácie?

E. D.: Áno, robotická chirurgia má svoje špecifiká. Vyžaduje si dôkladne vyškolený tím a je technicky náročná na prípravu aj logistiku. Limitujúcim faktorom môžu byť aj náklady a dostupnosť systému, a preto je v súčasnosti robotická chirurgia na Slovensku dostupná len v niektorých špičkových zdravotníckych zariadeniach.

Koľko výkonov ročne plánujete vykonať?

E. D.: V rámci gynekológie plánujeme ročne zrealizovať približne 100 až 150 robotických operácií, pričom spektrum výkonov sa bude rozširovať najmä v oblasti urogynekológie a liečby endometriózy.

MUDr. Vít Pribula, PhD.: narodil sa v Košiciach. Po ukončení LF **UPJŠ** pracoval na I. Chirurgickej klinike **UPJŠ** LF a UNLP a od roku 2007 je členom kolektívu Chirurgickej kliniky **UPJŠ** LF a Nemocnice AGEL Košice-Šaca, kde pracuje vo funkcii primára. Má dve atestácie z chirurgie a atestáciu z gastroenterochirurgie, absolvoval atestáciu zo zdravotníckeho manažmentu a financovania. V roku 2019 získal titul PhD. na LF **UPJŠ** v odbore chirurgia. Venuje sa brušnej chirurgii, intervenčnej gastroskopii a kolonoskopii.

Aké spektrum robotických operácií vykonávate na vašej klinike?

V. P.: V súčasnosti najčastejšie vykonávame robotické operácie hrubého čreva a konečníka, ale realizovali sme aj operácie slabinových prietrží a operácie žlčníka. Dôraz kladieme na využitie robotickej chirurgie u onkologických pacientov s nádormi čreva a konečníka.

Aké sú vaše doterajšie skúsenosti s robotickými operáciami?

V. P.: Robotická chirurgia odstraňuje limitácie laparoskopickej chirurgie. Realizovaný výkon je pri robotickej chirurgii omnoho precíznejší, šetrnejší a tiež vďaka výbornému prehľadu operátora v operačnom poli aj veľmi bezpečný. Výhody robotického systému sú obzvlášť zjavné pri operáciách v úzkom a hlbokom priestore, ako sú napríklad operácie v oblasti malej panvy.

Aká je odozva na robotický program medzi vašimi pacientami? Nemajú niektorí obavy, že by ich mal „operovať stroj“?

V. P.: Možnosť operácie robotom je laickou verejnosťou vnímaná veľmi pozitívne. Myslím si, že digitalizácia zasiahla v bežnom živote už všetky generácie a pacienti chápu, že moderná medicína sa bez „technických zázrakov“ súčasného sveta už nezaobíde. Z celého súboru našich pacientov len jeden vyjadril obavy a vyslovil pranie, aby som ho operoval ja a nie robot. Avšak po náležitom vysvetlení operačného postupu, pacient s robotickou operáciou bez váhania súhlasil. Komunikácia je vo vzťahu medzi lekárom a pacientom základom dôvery, na našej klinike na ňu kladieme veľký dôraz.

Ostane robotika doplnkovou k laparoskopii alebo sa postupne stane dominantnou operačnou metódou?

V. P.: Ak sa obhliadneme dozadu do nedávnej minulosti a spomenieme si na začiatky laparoskopickej chirurgie, tak môžeme vidieť určitú paralelu so súčasným pohľadom na robotickú chirurgiu. Aj vtedy boli názory niektorých chirurgov na budúcnosť laparoskopie mimoriadne skeptické. Výhodám robotickej chirurgie je venovaných množstvo odborných článkov a publikácií, myslím, že cesty späť už niet. Robotická chirurgia je na celosvetovom vzostupe, zatiaľ je limitujúcim faktorom širokého uplatnenia vysoká finančná náročnosť.

MUDr. Michal Kmak : narodil sa v Košiciach, po skončení štúdia medicíny na LF **UPJŠ** v roku 2012 nastúpil do Nemocnice AGEL Košice-Šaca, kde doteraz pracuje v Urocentre. Má atestáciu z urológie a onkológie, venuje sa onkochirurgii v urológii a robotickej operatívne v urológii.

Operácia prostaty patrí medzi najčastejšie robotické výkony. V čom je jej výhoda v porovnaní s klasickou operáciou?

M. K.: Pacienti, v porovnaní s klasickou operáciou, pociťujú výrazne menšiu bolesť. Po robotickej operácii prostaty už na druhý deň normálne chodia bez pomoci a ak nie sú prítomné žiadne komplikácie, na tretí pooperačný deň môžu byť prepustení do ambulantnej starostlivosti. Azda najväčšou výhodou je, že robotický výkon je, v porovnaní s klasickým, výrazne šetrnejší k okolitým orgánom, u pacientov sa spravidla rýchlo obnoví plná kontinencia.

Koľko trvá rekonvalescencia po robotickej prostatektómii?



M. K.: Rekonvalescencia je spravidla rýchla. Hojenie rán je u každého pacienta individuálne, ale väčšinou sa po týždni postupne vracajú k normálnej životnej aktivite.

Pri akých výkonoch v urológii je ešte využitie operačného robota pre pacienta prínosné?

M. K.: Roboticky je možné vykonať aj operácie na obličke a močovom mechúre pri rôznych onkologických ochoreniach. Z benígnych ochorení sa môže vykonávať operácia obličkovej panvičky a močovodu pre ich zúženie alebo opätovné našitie močovodu na močový mechúr pri rôznych ochoreniach alebo poraneniach.

Koľko sa na robotický výkon u vás čaká?

M. K.: Najčastejší výkon u nás je robotická prostatektómia. Štandardná čakacia doba je v súčasnosti 2 – 3 mesiace. Nakoľko sú pacienti spravidla po biopsii, z hľadiska bezpečnosti operačného výkonu je potrebný odklad na zhojenie rany po biopsii.

Autor: Tlačová správa, | 08.04.2025 | AGEL

Čo cítia, keď povedia „som Róm, Rómka“? Odpovedajú mladí.

8. 4. 2025, 17:53, Zdroj: romatv.sk , Autor: Roma Television, Jozef Novák, Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: UPJŠ

Dosah: 40 GRP: 0,00 OTS: 0,00 AVE: 32 EUR

Čo cítia, keď povedia „som Róm, Rómka“? Odpovedajú mladí.

Byť Rómom nie je len o pôvode, ale o sile, hrdosti a túžbe meniť svet. Spýtali sme sa mladých, čo pre nich znamená Rómstvo – ich odpovede prekvapia aj inšpirujú.

L. Baláž, S. Gažová, T. Matta Foto: Roma Television

Ladislav Baláž, 30, Bratislava

L. Baláž je štátny zamestnanec. Foto: L. Baláž

Ako človek pochádzajúci z druhej generácie zmiešaných rómsko-nerómskych rodín bola moja cesta k identite a prijatiu rómskej identity trochu komplikovanejšia. Z dôvodu ochrany pred stereotypmi a narážkami na farbu pleti sa u nás doma nikdy nekomunikovalo, že máme rómske korene. A to je aj možno dôvod, prečo si to s odstupom času vážim.

Vážim si, že mám rôznorodé pozadie. Vážim si, že sa môžem prihlásiť k Rómom, ktorí tvoria neoddeliteľnú súčasť slovenskej kultúry, histórie a spoločnosti. Mať rómske korene pre mňa znamená byť súčasťou veľkej rodiny, ktorá napriek odlišnostiam stojí a ešte viac by mala stáť pri sebe.

Rómska kultúra je pre mňa veľkou oslavou života, ktorý je síce náročný, ale preto ho treba prežívať v rámci možností každý deň, ktorý máme k dispozícii. Častokrát sa na Slovensku, ale aj v zahraničí, zamieňa kultúra a tradície Rómov s kultúrou chudoby. Toto je vec, na ktorú treba z môjho pohľadu upozorniť.

Rómska kultúra je stále živá, je temperamentná a je veľmi bohatá aj z dôvodu historického putovania Rómov po svete. Nikto nemôže uprieť tú živelnosť a krásu, ktorú v sebe rómska kultúra a tradície majú, a je obdivuhodné, že napriek ťažkým podmienkam je práve táto oblasť tak bohatá.

Rómom by som chcel popriať v prvom rade súdržnosť, ktorá mi tu veľmi chýba. Samozrejme, tých vecí je veľa. Prial by som každému dôstojný život v kruhu rodiny a inklúziu, aby mali raz pocit, že na Slovensko patria, že sú súčasťou nielen rodiny, ale aj obce či mesta, kde žijú. Aby sa na Rómov každý pozeral ako na ľudí seberoyných a aby sa tak aj cítili.

Svetlana Gažová, 28, Veľká Británia

S. Gažová je administratívna pracovníčka. Foto: Svetlana Gažová

Rómstvo pre mňa znamená absolútnu slobodu duše, ktorá žije pre moment. Nikto ju nikde nepriväže, neudrží a jediný spôsob, ako ju presvedčiť, aby niekde ostala a ustálila sa na dlhší čas, je milovať ju.

Rómska kultúra je nepodmienečná láska, ktorú vkladáme do všetkého, čo robíme. Žijeme, akoby sme mali zajtra zomrieť. Je našu lásku počuť v našej hudbe. Je ju vidno v našom tanci. Dá sa ochutnať v našom jedle. Milujeme žiť a milujeme milovať.

Všetkým Rómom želim ten najkrajší deň nás. Nech je plný lásky, radosti a nádeje.

Tomáš Matta, 24, Košice

T. Matta je študentom politológie na **UPJŠ** v Košiciach. Foto: T. Matta

Rómstvo je pre mňa súčasť identity, ktorá mi dáva korene, hodnoty aj inšpiráciu. Znamená to hrdosť na to, odkiaľ pochádzam, ale aj zodpovednosť – meniť veci k lepšiemu pre ďalšie generácie. Rómstvo pre mňa nie je len o kultúre, ale aj o sile prekonať prekážky a o potrebe byť aktívny v spoločnosti.

Rómska kultúra je pestrá, emotívna a silne prepojená s rodinou, komunitou, hudbou a dobrým jedlom. Je v nej veľa srdečnosti, pohostinnosti a autenticity. Je to kultúra, ktorá si napriek stáročiam marginalizácie zachovala svoju vnútornú silu a originalitu – cez jazyk, tradície, piesne, ale aj cez každodenný život.

Prajem nám všetkým, aby sme verili vo vlastnú hodnotu a potenciál. Aby sme boli hrdí na to, kto sme, a zároveň si vytvárali nové príležitosti – vo vzdelávaní, v práci, v spoločnosti. A hlavne, aby sme sa navzájom podporovali a boli viditeľní tam, kde sa rozhoduje o našej budúcnosti.

Súvisiace články



Autor: Roma Television, Jozef Novák