

1. Jaké jsou 3 největší problémy pražského zdravotnictví?

Největším problémem pražského zdravotnictví je zadluženost, respektive vnitřní dluh velkých pražských nemocnic, zejména Fakultní nemocnice Bulovka a Fakultní Thomayerovy nemocnice. Také všechny ostatní pražské nemocnice potřebují dofinancovat v oblasti své infrastruktury. Dalším problémem je nepoměr mezi akutními lůžky a lůžky dlouhodobé a následné péče, který způsobuje ekonomicky i medicínsky nepřijatelné zatížení akutních lůžek, ze kterých zdravotníci nemají možnost včasného překlady do zařízení následné péče. Problémem pražského zdravotnictví také je oblast pohotovostních služeb pro dětské i dospělé pacienty, kde dochází k výraznému zneužívání a přetížení pohotovostních služeb lůžkových zařízení, která suplují standardní ambulantní péči.

2. Co konkrétního hodláte udělat pro zlepšení pražského zdravotnictví, budete-li zvolen/a?

Jako konkrétní opatření, které souvisí se všemi položenými otázkami, vidím nutnost, aby Praha převzala jako zřizovatel určité procento lůžkové nemocniční péče v Praze a mohla tak do způsobu péče zasahovat. Hl.m.Praha nemá žádná nemocniční lůžka a problém řešení katastrof, epidemií, nebo např. řešení stávek ve zdravotnictví je zcela mimo pravomoc města. Naprostá většina velkých evropských měst má své městské nemocnice.

3. Jak hodnotíte dostupnost základní péče tedy praktických lékařů a ambulantních ve vašem městě, jak byste jí případně zlepšili?

Dostupnost péče praktických lékařů a ambulantních specialistů je v Praze mimořádně dobrá a nepatří k problémům, které by bylo třeba řešit. V této oblasti existuje pouze celostátní problém v jakém rozsahu a v jaké výši má být tato péče hrazena a jaká by měla být výše přímé spoluúčasti pacientů na jejím financování.

4. Jak byste navrhovali řešit situaci, na kterou si stěžuje ředitel Pražské ZS, že sanitky ZS musejí objíždět řadu pražských nemocnic, než se jim podaří umístit pacienta?

Řešení situace jak umístit akutního pacienta je součástí plánu, že by město mělo vlastnit a řídit městskou nemocnici. V ní by bylo možné zřídit lůžkovou rezervu, kterou by město dofinancovalo a která by byla využívána v případě přeplnění ostatní lůžkové kapacity. Předpokladem je kvalitně fungující informační systém a spolupráce mezi jednotlivými složkami péče.

5. Plánujete převést Bulovku a Thomayerovu nemocnici pod Prahu, případně za jakých okolností?

Bulovka i Thomayerova nemocnice jsou v naší koncepci uvažované jako budoucí městské nemocnice.

6. Pokud bude Thomayerova nemocnice pod Prahou, jak byste jednal(a) s památkáři, kteří brání opravě budov, které jsou v havarijním stavu (památkáři povolí např. výměnu oken jen tehdy, pokud budou špaltová, ta ale stojí mnohokrát více a nemocnice na ně nemá)?

V jednání s památkáři má Praha rozsáhlé zkušenosti a jistě by uměla najít přijatelný kompromis.

7. Kolik korun jste připraveni do Bulovky nebo Thomayerovy nemocnice investovat? Jak se chcete vypořádat s dluhy Bulovky?

Pokud hovoříme o Bulovce nebo Krči, základní podmínkou je, aby stát významným způsobem před jejich převodem do nich investoval a napravil tak stav vzniklý v důsledku dlouhodobého nedostatečného krytí jejich potřeb. Teprve po oddlužení nemocnic je možné hovořit o tom, v jaké výši bude nutné do budoucích městských nemocnic investovat každoročně tak, aby byla zajištěna úroveň poskytované péče a provoz.

8. Plánujete úpravu nájemného u nemocnice Bulovka, které je v současnosti na symbolické úrovni?

Otázka nájemného Bulovky, jejichž pozemky většinou patří hl.m.Praze, by byla vyřešena jejím převodem do vlastnictví hlavního města.