

eD

BXS. 152.1. 2026

Data wysłania : 23.03.2026

Data otrzymania : 23.03.2026

Polst Gubinek
24.3.2026

Od: SŁAWOMIR CZECH

<AE:PL-69032-46497-TTGUF-16>

WPLYNEŁO	Starostwo Powiatowe w Łowiczu
	2026 -03- 23
	Nr 3722
	Ilość załączników
Podpis	

Do:
undefined

<AE:PL-23983-73322-WVTSJ-33>

P. Jolana Hsziowska
25.03.2026 r.

PETYCJA - „Bezpieczna Cięża – Domowe KTG”

Sławomir Czech

PETYCJA

na podstawie art. 2 i art. 4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach
(Dz.U. z 2018 r. poz. 870 ze zm.)

w interesie publicznym, zgodnie z kompetencjami organu
wykonawczego jednostki samorządu terytorialnego.

Do:
Zarząd Powiatu

Do wiadomości:
Rada Powiatu

PRZEDMIOT PETYCJI

Wnoszę o wdrożenie pilotażowego programu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna Cięża – Domowe KTG”, którego celem jest uzupełnienie obecnego zakresu opieki okołoporodowej oraz podniesienie bezpieczeństwa zdrowotnego kobiet w III trymestrze ciąży i ich dzieci.

Program zakłada wykorzystanie rozwiązań telemedycznych i realizację usługi przez zewnętrzny podmiot leczniczy – operatora programu – jako elementu wspierającego istniejący system opieki okołoporodowej.

UZASADNIENIE

Opieka nad kobietami w ciąży, szczególnie w III trymestrze, to jeden z kluczowych obszarów odpowiedzialności samorządu w zakresie ochrony zdrowia i polityki

prorodzinnej. To okres, w którym szybki dostęp do monitorowania dobrostanu dziecka ma bezpośredni wpływ na bezpieczeństwo matki i dziecka.

Domowe badania KTG z całodobowym zdalnym nadzorem medycznym stanowią sprawdzone i dostępne rozwiązanie, które realnie zwiększa dostęp do opieki, szczególnie dla kobiet mieszkających poza dużymi ośrodkami medycznymi. To konkretne narzędzie wyrównywania szans zdrowotnych i przeciwdziałania wykluczeniu.

Wczesne wykrywanie nieprawidłowości pozwala ograniczać nagłe hospitalizacje i powikłania, co przekłada się na bardziej efektywne wykorzystanie zasobów ochrony zdrowia.

Proponowany pilotaż daje możliwość szybkiego i kontrolowanego wdrożenia rozwiązania, które już dziś funkcjonuje w praktyce i może przynieść wymierne korzyści mieszkańcom.

CHARAKTER I ZAKRES PILOTAŻU

Program ma charakter pilotażowy, ograniczony czasowo i liczebnie.

Jego realizacja polega na zleceniu usługi telemedycznej zewnętrznemu operatorowi – podmiotowi leczniczemu – obejmującej:

możliwość wykonywania badań KTG w warunkach domowych przez uczestniczki programu,

zdalną ocenę wyników badań przez personel medyczny operatora programu, procedury postępowania w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości zgodne z aktualną wiedzą medyczną.

Jednostka samorządu terytorialnego pełni wyłącznie rolę organizatora finansującego usługę, bez wykonywania świadczeń medycznych, bez zapewniania dyżurów medycznych oraz bez ingerencji w procedury medyczne.

Pilotaż nie stanowi programu polityki zdrowotnej w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i nie tworzy trwałych zobowiązań organizacyjnych.

STANDARDY JAKOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA (minimalne warunki realizacyjne)

Minimalne warunki realizacyjne, służące ochronie uczestniczek programu i interesu publicznego:

Doświadczenie wykonawcze

Podmiot realizujący powinien posiadać doświadczenie w świadczeniu usług telemedycznych lub podobnych projektów.

Oparcie o aktualną wiedzę medyczną

Rozwiązania stosowane w programie powinny być zgodne z aktualną wiedzą medyczną i dobrymi praktykami w opiece okołoporodowej.

Ciągłość opieki medycznej

Zdalna ocena wyników oraz kontakt z uczestniczką programu realizowane są przez personel medyczny operatora programu całodobowo.

Bezpieczeństwo i zgodność z przepisami

wykorzystanie wyrobów medycznych dopuszczonych do obrotu na terenie UE,
udział personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje,
zapewnienie zgodności z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
Standardy te nie stanowią wskazania konkretnego wykonawcy ani technologii i powinny
być stosowane z zachowaniem zasad równego traktowania podmiotów.

DOPRECYZOWANIE ORGANIZACYJNE

Program:

nie wymaga tworzenia nowych etatów w jednostkach samorządu ani w lokalnych
placówkach medycznych,
nie wymaga zakupu sprzętu medycznego przez samorząd lub podmioty lecznicze,
nie wymaga organizowania dyżurów medycznych przez jednostkę samorządu,
nie wymaga angażowania personelu ani infrastruktury lokalnych podmiotów leczniczych.
Usługa realizowana jest w całości przez zewnętrzny podmiot leczniczy w ramach umowy.

WNOSZĘ O

rozpatrzenie niniejszej petycji w trybie ustawy o petycjach,
podjęcie działań zmierzających do uruchomienia pilotażowego programu „Bezpieczna
Cięża – Domowe KTG”,
zlecenie realizacji pilotażu w formule umożliwiającej ocenę efektów zdrowotnych i
organizacyjnych programu.
Pilotaż służy w szczególności ocenie zasadności, kosztów oraz efektów rozwiązania
przed ewentualnym podjęciem dalszych decyzji systemowych.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej
petycji w zakresie niezbędnym do jej rozpatrzenia, publikacji i realizacji zgodnie z
obowiązującymi przepisami prawa.

Z poważaniem
Sławomir Czech

eD

BXS. 152. 1. 2026

Data wysłania : 31.03.2026

Data otrzymania : 31.03.2026

BUSZ sender

Nu. 26 M

Od: SŁAWOMIR CZECH

<AE:PL-69032-46497-TTGUE-16>

WPLYNEŁO	Starostwo Powiatowe w Łowiczu
	2026 -04- 01
	Nr 4148
	Ilość załączników 2
Podpis	

Do:
undefined

<AE:PL-23983-73322-WVTSJ-33>

P. Jłonek Hszionowski
02.04.2026

PISMO PRZEWODNIE - Petycja Bezpieczna Cięża – Domowe KTG

Do
Zarząd Powiatu

Do wiadomości:
Rada Powiatu

PISMO PRZEWODNIE

W związku ze złożoną petycją dotyczącą inicjatywy pn. „Bezpieczna Cięża – Domowe KTG”, przekazuję poniżej uzupełniające informacje oraz kontekst merytoryczny, który może być pomocny przy jej rozpatrzeniu.

Opieka nad kobietami w ciąży, szczególnie w III trymestrze, stanowi istotny obszar zdrowia publicznego. W analizach systemowych wskazuje się na wyzwania związane z dostępnością opieki okołoporodowej, w szczególności w przypadku kobiet w ciąży podwyższonego ryzyka oraz zamieszkujących poza bezpośrednią dostępnością infrastruktury medycznej.

W odpowiedzi na powyższe wyzwania rozwijane są rozwiązania telemedyczne umożliwiające zdalne monitorowanie dobrostanu płodu w warunkach domowych, stanowiące uzupełnienie standardowej opieki okołoporodowej.

Dostępne analizy kliniczne oraz doświadczenia praktyczne wskazują, że zastosowanie telemedycznych badań KTG:

- umożliwia uzyskanie jakości diagnostycznej porównywalnej z badaniami wykonywanymi w placówkach medycznych,
- jest dobrze akceptowane przez pacjentki oraz zwiększa ich poczucie bezpieczeństwa,
- pozwala na ograniczenie liczby hospitalizacji oraz bardziej efektywne wykorzystanie zasobów systemu ochrony zdrowia.

Opisy przypadków klinicznych wskazują również, że zdalne monitorowanie może umożliwiać wczesne wykrycie nieprawidłowości oraz podjęcie szybkiej interwencji medycznej, co ma istotne znaczenie dla bezpieczeństwa matki i dziecka.

Rozwiązania tego typu były przedmiotem analiz systemowych, w tym ocen Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, w których wskazywano na ich potencjał w zakresie poprawy dostępności opieki oraz ograniczania nierówności zdrowotnych. Jednocześnie podkreślano zasadność ich wdrażania w formule pilotażowej, umożliwiającej ocenę efektów zdrowotnych i organizacyjnych.

Doświadczenia krajowe wskazują, że pilotażowe wdrożenia telemedycznej opieki nad kobietami w ciąży realizowane przez ośrodki kliniczne przyczyniają się do zwiększenia dostępności opieki oraz poprawy bezpieczeństwa pacjentek i ich dzieci.

Proponowany model zakłada, że jednostka samorządu terytorialnego pełni rolę organizatora i finansującego usługę, natomiast jej realizacja powierzana jest podmiotowi leczniczemu wyłonionemu zgodnie z zasadami konkurencyjności. Rozwiązanie to nie wymaga tworzenia nowych struktur organizacyjnych ani angażowania zasobów kadrowych po stronie samorządu.

Przedmiot petycji nie wskazuje żadnego konkretnego wykonawcy ani rozwiązania technologicznego. Takie podejście ma charakter celowy i wynika z konieczności zachowania neutralności technologicznej oraz zapewnienia zasad przejrzystości i konkurencyjności przy ewentualnej realizacji programu.

Mając na uwadze powyższe, zasadne wydaje się rozważenie realizacji pilotażowego programu w proponowanej formule, jako działania umożliwiającego ocenę efektywności rozwiązania przed podjęciem ewentualnych decyzji o jego dalszym wdrażaniu. Pilotaż stanowi bezpieczną organizacyjnie i finansowo formę weryfikacji potencjalnych korzyści zdrowotnych oraz społecznych.

Z poważaniem
Sławomir Czech