

UCHWAŁA NR 114/700/2026
ZARZĄDU POWIATU STAŁOWOWOLSKIEGO
z dnia 21 maja 2026 r.

w sprawie rozpatrzenia petycji w sprawie rozważenia i podjęcia działań zmierzających do
wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn. „Bezpieczna ciąża – domowe KTG dla
mieszkanek powiatu Stalowowolskiego”

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1684 z późn. zm.) oraz art. 2 ust. 1, art. 10 ust. 1, art. 13 ust. 1 ustawy o petycjach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 870), Zarząd Powiatu Stalowowolskiego uchwala, co następuje:

§ 1.

Postanawia się nie uwzględnąć petycji w sprawie rozważenia i podjęcia działań zmierzających do wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn. „Bezpieczna ciąża – domowe KTG dla mieszkanek powiatu Stalowowolskiego”.

§ 2.

Uchwała niniejsza stanowi wraz z jej uzasadnieniem odpowiedź na petycję.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Staroście Stalowowolskiemu zobowiązując go do zawiadomienia podmiotu wnoszącego petycję o sposobie jej załatwienia wraz z uzasadnieniem w formie pisemnej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Janusz Zarzeczny

Starosta Stalowowolski
(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)

UZASADNIENIE

W dniu 21 stycznia 2026 roku wnioskodawca wniósł petycję, której adresatem była Rada Powiatu Stalowowolskiego w sprawie rozważenia i podjęcia działań zmierzających do wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn. „Bezpieczna ciąża – domowe KTG dla mieszkanek powiatu Stalowowolskiego”, w dniu 9 lutego 2026 r. wnioskodawca wniósł uzupełnienie informacji do petycji z dnia 21 stycznia 2026 r. W przedłożonej petycji w ramach wdrożenia programu zdrowotnego lub działań pn. „Bezpieczna Ciąża – domowe KTG dla mieszkanek powiatu Stalowowolskiego” kobiety w trzecim trymestrze ciąży (od 34. tygodnia do porodu) miałyby mieć zapewniony dostęp do zdalnego monitorowania dobrostanu płodu w warunkach domowych, z wykorzystaniem certyfikowanych wyrobów medycznych oraz rozwiązań telemedycznych. Intencją petycji jest rozważenie wdrożenia działań o charakterze organizacyjnym, polegających na zakupie usługi telemedycznej, przy zachowaniu obowiązujących przepisów prawa oraz kompetencji organów jednostki samorządu terytorialnego. Zgodnie z treścią art. 9 ust. 2 ustawy o petycjach (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 870), Rada Powiatu Stalowowolskiego rozpatrując petycję w sprawie rozważenia i podjęcia działań zmierzających do wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn. „Bezpieczna ciąża – domowe KTG dla mieszkanek powiatu Stalowowolskiego” na posiedzeniu w dniu 26 marca 2026 r. postanowiła jej nie uwzględnić (Uchwała Nr XXV/160/2026 Rady Powiatu Stalowowolskiego z dnia 26 marca 2026 r.). W dniu 5 maja 2026 r. do Zarządu Powiatu Stalowowolskiego, do wiadomości Rady Powiatu Stalowowolskiego, wpłynęło pismo wnioskodawcy, w którym wnosi o ponowne rozpatrzenie petycji. Wnioskodawca zwrócił się do Zarządu Powiatu Stalowowolskiego o odniesienie się do możliwości wdrożenia rozwiązania w formule pilotażu organizacyjnego, polegającego na zapewnieniu dostępu do zdalnego monitorowania KTG poprzez zakup usługi telemedycznej, przedstawienie analizy możliwości zlecenia usługi telemedycznej, przedstawienia szacunkowej analizy kosztów wdrożenia rozwiązania.

Po ponownym przeanalizowaniu treści petycji oraz po ocenie uwarunkowań prawnych, możliwości organizacyjnych i finansowych Zarząd Powiatu Stalowowolskiego postanowił nie uwzględnić petycji.

Organizacja opieki nad kobietą w ciąży, obejmująca, m.in. bezpłatną opiekę medyczną, badania diagnostyczne, uregulowana jest pod względem prawnym i realizowana w ramach systemu świadczeń opieki zdrowotnej. Kardiotokografia wykonywana jest w ramach świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ (świadczenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej), badanie KTG dostępne jest także w ramach AOS oraz leczenia szpitalnego. Z informacji pozyskanej z Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli kobiety w ciąży mają zapewniony całodobowy dostęp do lekarza ginekologa – położnika w Poradni Ginekologiczno – Położniczej, w nagłych przypadkach do dyspozycji pozostaje Szpitalny Oddział Ratunkowy z możliwością konsultacji specjalistycznej czy hospitalizacji w Oddziale Położniczo – Ginekologicznym na II poziomie referencyjnym, co oznacza opiekę na wyższym poziomie umożliwiającym bezpieczne prowadzenie ciąży zagrożonej (od 32. tygodnia) oraz opiekę nad wcześniakami. Z informacji uzyskanych z gmin powiatu stalowowolskiego wynika, że we wszystkich gminach kobiety w ciąży mają zapewniony dostęp do położnych środowiskowych. Taki model opieki zdrowotnej zgodny jest z aktualnymi standardami opieki zdrowotnej i zapewnia bezpośredni dostęp pacjentek z terenu powiatu stalowowolskiego do wykwalifikowanej kadry. Przedstawione w petycji rozwiązanie nie daje wystarczających podstaw, do tego, aby przyjąć, że zdalne monitorowanie KTG posiada wyższą skuteczność, niż badanie stacjonarne przeprowadzane pod nadzorem specjalistów.

Analizując możliwości wdrożenia ww. rozwiązania należy mieć także na uwadze obowiązujące przepisy, zgodnie z którymi badanie KTG wskazane jest do wykonania niezwłocznie po 40 tygodniu ciąży (*Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. z późn. zm. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej*), a także stanowiska ekspertów: „(...) Eksperci podkreślają, że nie ma zaleceń odnoszących się do prowadzenia KTG u zdrowych kobiet po 30 tygodniu ciąży, jak również wcześniej. Tego typu badanie można rozważyć u kobiet z chorobami mogącymi wpływać na przebieg ciąży, wybranymi powikłaniami ciąży i kobiet ze stratami ciąż (po 24 tygodniu ciąży). W opiniach podkreślano, że program może zwiększyć poczucie bezpieczeństwa kobiet, które wezmą w nim udział (...)”. (*Opinia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 84/2025 z dnia 3 września 2025 r. o projekcie programu polityki zdrowotnej pn. „Program kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży”*). Ponadto w przytoczonej Opinii wskazano, że wyniki metaanalizy 6 badań randomizowanych i quasi-randomizowanych (Grivell 2015) wykazały brak jednoznacznych dowodów wskazujących, że przedporodowa KTG poprawia wyniki okołoporodowe u kobiet ze zwiększonym ryzykiem powikłań ciąży.

Reasumując, wdrożenie przedstawionego programu budzi poważne wątpliwości co do zasadności, a także zasad kwalifikacji pacjentek, interpretacji wyników i procedur dotyczących reagowania na wyniki nieprawidłowe, a co za tym idzie co do odpowiedzialności medycznej za bezpieczeństwo pacjentek, ochrony danych, a także dublowania świadczeń już finansowanych ze środków publicznych. Przedstawione rozwiązanie obarczone jest ryzykiem organizacyjnym, klinicznym i finansowym, ponadto wiąże się z przekazaniem ważnych elementów opieki położniczej podmiotowi zewnętrznemu.

Niezależnie od powyższego wskazać należy, że w każdym przypadku wdrożenie profilaktycznych działań zdrowotnych, w formie pilotażu (w tym zlecenie usługi telemedycznej) lub jakiegokolwiek innej, wymaga zapewnienia finansowania. Z ogólnodostępnych danych przedstawianych przez jednostki samorządu terytorialnego, realizujące podobne programy bezpłatnego domowego KTG dla kobiet w ciąży wynika, że szacunkowe koszty realizacji programu wynoszą: ok. 135 tys. zł dla 120 pacjentek, ok. 299 tys. zł dla 300 pacjentek, ok. 370 tys. zł dla 246 kobiet, ok. 1,1 mln zł dla 800 pacjentek.

Należy podkreślić, że środki finansowe przeznaczone na wdrożenie rozwiązania organizacyjnego (pilotażu) polegającego na zapewnieniu dostępu do zdalnego monitorowania KTG poprzez zakup usługi telemedycznej w całości kierowane byłyby do zewnętrznego operatora/podmiotu, bez trwałego wsparcia lokalnego systemu ochrony zdrowia. Powiat Stalowowolski nie widzi podstaw i nie ma możliwości finansowych wdrożenia przedmiotowego programu, ze względu na ograniczone środki finansowe. Ponadto Powiat Stalowowolski realizuje inne działania i inicjatywy w obszarze zdrowia, z uwzględnieniem możliwości organizacyjnych i finansowych, przy współpracy z SPZZOZ Powiatowym Szpitalem Specjalistycznym w Stalowej Woli oraz organizacjami pozarządowymi w oparciu o wnioski płynące z Mapy Potrzeb Zdrowotnych.

Po wnikliwej analizie przedstawionych w petycji postulatów, biorąc pod uwagę możliwości prawne, medyczne, organizacyjne i finansowe, Zarząd Powiatu Stalowowolskiego postanowił nie uwzględnić petycji.

Janusz Zarzeczny

Starosta Stalowowolski

(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)