

S	F	N	O	R	I	R	R	K	S	O
OK	STAROSTWO POWIATOWE WOLEŚNICY								KD	
RP	2026-03-23								SN	
GK	WPŁYNĘŁO								PIN	
AB	L. dz. 8054/26 Zai.....								KA	

23.03.26

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:

Wioletta Efinowicz
Starosta Oleśnicki

Do wiadomości:

Rada Powiatu

PRZEDMIOT PETYCJI

Wnoszę o wdrożenie pilotażowego programu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna Ciąża - 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
lecniczy - operatora programu - jako elementu wspierającego istniejący system opieki okołoporodowej.

UZASADNIENIE

Opieka nad kobietami w ciąży, w szczególności w III trymestrze, stanowi ważny obszar działań jednostek
samorządu terytorialnego w zakresie ochrony zdrowia i polityki prorodzinnej.
Jest to okres zwiększonego ryzyka powikłań, w którym bieżąca ocena dobrostanu dziecka ma kluczowe
znaczenie dla bezpieczeństwa matki i dziecka.

Rozwiązania umożliwiające wykonywanie badań KTG w warunkach domowych, z jednoczesnym zdalnym nadzorem medycznym
realizowanym przez podmiot lecniczy, stanowią uzupełnienie standardowej opieki okołoporodowej, zwiększając
dostępność monitorowania i komfort uczestniczek programu, bez zastępowania świadczeń stacjonarnych.

Wdrożenie pilotażu umożliwia praktyczne sprawdzenie rozwiązania w ograniczonym zakresie oraz ocenę efektów
zdrowotnych i organizacyjnych.

CHARAKTER I ZAKRES PILOTAŻU

Program ma charakter pilotażowy, ograniczony czasowo i liczebnie.

Jego realizacja polega na zleceniu usługi telemedycznej zewnętrznemu operatorowi - podmiotowi
lecniczemu - obejmującej:
możliwość wykonywania badań KTG w warunkach domowych przez uczestniczki programu,
zdałną 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

Zdałna 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,

Do
Zarząd Powiatu

Do wiadomości:
Rada Powiatu

PISMO PRZEWODNIE

W związku ze złożoną petycją dotyczącą inicjatywy pn. „Bezpieczna Ciąża - 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

8.04.2016

S	FN	OR	IR	RK	SO
OK	STAROSTWO POWIATOWE WOLEŚNICY				KD
RP	2026 -03- 31				SN
GK	WPŁYNĘŁO				PIN
AB	L.dz. 9121/26				KA

S + BR / kopia
01.04.26

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 Ciąża – 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