

**Uchwała Nr XL/302/2026
Rady Gminy Świdnica
z dnia 7 lipca 2026 r.**

w sprawie rozpatrzenia petycji w sprawie wdrożenia pilotażowego programu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna Ciąża – Domowe KTG”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 18b ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2026 r. poz. 662), art. 9 ust. 2 i art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870) po zapoznaniu się z opinią Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, Rada Gminy Świdnica uchwala, co następuje:

§ 1. Uznaje się, że wniesiona w dniu 28 maja 2026 r. Rady Gminy Świdnica petycja w sprawie wdrożenia pilotażowego programu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna Ciąża – Domowe KTG”, skierowanego do kobiet w III trymestrze ciąży, nie zasługuje na uwzględnienie z przyczyn określonych w uzasadnieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Celem wykonania niniejszej uchwały upoważnia się Przewodniczącą Rady Gminy Świdnica do zawiadomienia podmiotu wnoszącego petycję o sposobie jej załatwienia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCA
Rady Gminy Świdnica

Beata Szyszka

UZASADNIENIE
do uchwały nr XL/302/2026
Rady Gminy Świdnica
z dnia 7 lipca 2026 r.

w sprawie rozpatrzenia petycji w sprawie wdrożenia pilotażowego programu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna Ciąża – Domowe KTG”

Do Rady Gminy Świdnica w dniu 28 maja 2026 r. wpłynęła petycja w sprawie wdrożenia pilotażowego programu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna Ciąża – Domowe KTG”, skierowanego do kobiet w III trymestrze ciąży. Program zakłada wykorzystanie rozwiązań telemedycznych i realizację usługi przez zewnętrzny podmiot leczniczy - operatora programu – jako elementu wspierającego istniejący system opieki okołoporodowej.

Przewodnicząca Rady Gminy Świdnica skierowała petycję do Komisji Skarg, Wniosków i Petycji w celu wypracowania opinii w przedstawionej sprawie. Na posiedzeniach w dniach 2 czerwca 2026 r. oraz 11 czerwca 2026 r. Komisja dokonała analizy petycji oraz stosownych przepisów prawa. Komisja stwierdziła, że petycja spełnia wymogi formalne opisane w art. 4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach.

Rada Gminy Świdnica, po zapoznaniu się z treścią petycji oraz opinią Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, uznała, że petycja nie zasługuje na uwzględnienie.

Odnosząc się do żądań wskazanych w petycji, ustalono, co następuje:

- opieka okołoporodowa w Polsce realizowana jest zgodnie z obowiązującymi standardami organizacyjnymi opieki zdrowotnej nad kobietą w ciąży, porodu i położu. W ramach tej opieki badanie KTG wykonywane jest w szczególności w III trymestrze ciąży, w przypadku wskazań medycznych (m.in. ciąża wysokiego ryzyka, podejrzenie zaburzeń dobrostanu płodu czy inne powikłania). Nie jest to badanie rutynowe wykonywane u każdej pacjentki w sposób ciągły.

- świadczenia opieki zdrowotnej w tym zakresie realizowane są w podmiotach działalności leczniczej przez wykwalifikowaną kadrę medyczną. Badania KTG są świadczeniami gwarantowanymi, finansowanymi w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, realizowanymi zarówno w szpitalu, jak i w ramach podstawowej oraz specjalistycznej opieki zdrowotnej. Oznacza to, że dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej kobietom w ciąży jest zapewniony w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia.

- istotne przy badaniu KTG jest nie tylko samo wykonanie badania, ale również jego prawidłowa interpretacja przez wykwalifikowany personel medyczny. W sytuacji wystąpienia objawów alarmowych, takich jak brak lub istotne osłabienie odczuwania ruchów płodu, nasilone dolegliwości bólowe, właściwym postępowaniem jest niezwłoczna konsultacja w warunkach szpitalnych, nie jak określił wnoszący petycję analiza zdalna badania. W takich przypadkach wprowadzenie powszechnego systemu domowego monitorowania KTG nie zastępuje pełnej diagnostyki i może doprowadzić do niebezpiecznego opóźnienia udzielenia

adekwatnej pomocy medycznej w przypadku zagrożenia płodu lub nieuzasadnionego niepokoju pacjentek w związku z błędną interpretacją wyników.

- zgodnie z art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jednostki samorządu terytorialnego posiadają uprawnienie do opracowywania, wdrażania, realizowania oraz finansowania programów polityki zdrowotnej. Należy podkreślić, że realizacja takich programów ma charakter fakultatywny, a nie obligatoryjny. Podejmowanie działań w tym zakresie uzależnione jest każdorazowo od aktualnych możliwości finansowych budżetu Gminy Świdnica oraz przyjętych priorytetów w sferze lokalnej polityki zdrowotnej.

W toku analizy zasadności wdrożenia programu bezpłatnego – „domowego badania KTG” dla ciężarnych mieszanek gminy, ustalono, iż do Urzędu Gminy Świdnica nie wpływały dotychczas zgłoszenia ani wnioski od podmiotów leczniczych, personelu medycznego czy samych mieszanek, które wskazywałyby na występowanie istotnego problemu zdrowotnego lub deficytu w dostępie do świadczeń kardiokardiofonicznych (KTG). Tradycyjne badania KTG są zabezpieczone dla pacjentek w ramach publicznej opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej. Mając na uwadze konieczność celowego, gospodarnego i oszczędnego wydatkowania środków publicznych, a także brak obiektywnych przesłanek wskazujących na pilną potrzebę społeczną w tym obszarze, Gmina Świdnica na obecnym etapie nie znajduje podstaw do zabezpieczenia środków finansowych na realizację wnioskowanego programu.

Mając na uwadze powyższe, Rada Gminy Świdnica uznaje, że petycja nie zasługuje na uwzględnienie.

Niniejsza uchwała wraz z jej uzasadnieniem stanowią zawiadomienie o sposobie załatwienia petycji w rozumieniu art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870).

Pouczenie: Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

RADCA PRAWNY
.....Jarosław Wasyliszyn.....
WI/WB-B46
(radca prawny)

PRZEWODNICZĄCA
Rady Gminy Świdnica
Beata Szyszka