

UCHWAŁA Nr XXV/290/2026
Sejmiku Województwa Opolskiego
z dnia 31 marca 2026r.

w sprawie rozpatrzenia petycji dotyczącej opracowania i wdrożenia wojewódzkiego programu zdrowotnego pn.: "Bezpieczna Cięża - domowe KTG"

Na podstawie art. 30a ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2025 r., poz. 581 ze zm.) oraz w związku z art. 9 ust. 2 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 870), Sejmik Województwa Opolskiego uchwala, co następuje:

§ 1

Sejmik Województwa Opolskiego po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji Skarg, Wniosków i Petycji nie uwzględnia wniosku zawartego w petycji dotyczącego opracowania i wdrożenia wojewódzkiego programu zdrowotnego pn.: "Bezpieczna Cięża - domowe KTG".

§ 2

Stanowisko Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, o którym mowa w §1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Sejmiku Województwa Opolskiego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Sejmiku
RAFAŁ BARTEK

Stanowisko Komisji Skarg, Wniosków i Petycji w sprawie rozpatrzenia petycji dotyczącej opracowania i wdrożenia wojewódzkiego programu zdrowotnego pn.: "Bezpieczna Cięża - domowe KTG".

Zgodnie z art. 30a ust. 1 ustawy o samorządzie województwa (Dz.U. z 2025 r., poz. 581 ze zm.) przedmiotowa petycja została skierowana do Przewodniczącej Komisji Skarg, Wniosków i Petycji przez Przewodniczącego Sejmiku Województwa Opolskiego, w celu zbadania jej przez Komisję, do której należy badanie petycji składanych przez obywateli i przedstawienie stanowiska w sprawie Sejmikowi Województwa Opolskiego. Następnie Komisja Skarg, Wniosków i Petycji na posiedzeniu w dniu 11 marca 2026 r. po przeprowadzonej analizie:

a) zgłoszonego w petycji wniosku dotyczącego opracowania i wdrożenia wojewódzkiego programu zdrowotnego pn.: "Bezpieczna Cięża - domowe KTG",

b) właściwych w sprawie przepisów prawa tj.

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r., poz. 870),

- ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (tj. Dz.U. z 2025 r., poz. 581 ze zm),

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r., poz. 1461 ze zm.)

oraz po zapoznaniu się ze:

c) Stanowiskiem Zarządu Województwa Opolskiego z dnia 8 marca 2026 r. w przedmiotowej sprawie, Komisja ustaliła, co następuje.

W dniu 31 stycznia 2026 r. do Sejmiku Województwa Opolskiego wpłynęła petycja złożona w interesie publicznym w sprawie opracowania i wdrożenia wojewódzkiego programu zdrowotnego pod nazwą: „Bezpieczna Cięża – domowe KTG” skierowanego do kobiet w III trymestrze ciąży. W pierwszej kolejności należy wskazać, że art. 48 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stanowi, że jednostki samorządu terytorialnego mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować programy polityki zdrowotnej dotyczące istotnych problemów zdrowotnych populacji regionu. Proponowany w petycji program, jako działanie z zakresu profilaktyki i poprawy jakości opieki okołoporodowej mieści się w katalogu zadań własnych samorządu województwa w obszarze zdrowia. Zdalne monitorowanie parametrów medycznych, w tym badań KTG, jest formą

świadczenia zdrowotnego realizowanego z wykorzystaniem narzędzi telemedycznych. Nie występują przepisy prawa, które wprost zakazywałyby realizacji badań KTG w warunkach domowych przy zdalnym nadzorze medycznym. Niemniej jednak przed ewentualnym wdrożeniem takiego rozwiązania konieczne jest przeprowadzenie szczegółowej analizy prawnej, organizacyjnej i finansowej. W szczególności należy zwrócić uwagę na ryzyko powielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Opieka nad kobietą w ciąży, w tym badania KTG w określonych wskazaniach, realizowana jest w ramach koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży (KOC), świadczeń gwarantowanych finansowanych przez NFZ oraz standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej. Program opieki zdrowotnej nie może prowadzić do podwójnego finansowania świadczeń już gwarantowanych. Ponadto każdy program opieki zdrowotnej finansowany ze środków publicznych wymaga uzyskania pozytywnej opinii Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. W toku tej procedury oceniana jest zasadność kliniczna interwencji, jej efektywność kosztowa, wpływ na system ochrony zdrowia, zgodność z dokumentami strategicznymi związanymi z ochroną zdrowia w regionie oraz zgodność z aktualnymi standardami opieki.

Członkowie Komisji Skarg, Wniosków i Petycji rozpatrując niniejszą petycję, podzielili stanowisko Zarządu Województwa Opolskiego w tejże sprawie, zgadzając się, że zaproponowany program pn.: "Bezpieczna Ciąża - domowe KTG" wpisuje się w rozwój telemedycyny i może stanowić uzupełnienie opieki okołoporodowej, zwłaszcza w przypadku kobiet z ograniczoną mobilnością, pacjentek zamieszkujących obszary o utrudnionym dostępie do świadczeń oraz w sytuacjach wymagających częstszego monitorowania. Jednakże warto mieć na uwadze, że Zarząd Województwa Opolskiego przygotował program polityki zdrowotnej pn.: „Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w województwie opolskim w latach 2025-2027”, który stanowi kontynuację programu realizowanego na terenie województwa opolskiego w latach poprzednich. Celem wyżej wymienionego programu jest zwiększenie bezpieczeństwa ciąży, porodu oraz pierwszych lat życia dziecka, a także poprawa dostępu do wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych. Rozpoczęcie realizacji niniejszego programu planowane jest na przełomie 2026/2027 roku i stanowi kompleksową odpowiedź na wyzwania demograficzne oraz zdrowotne regionu, w tym potrzebę zapewnienia wysokiej jakości, skoordynowanej opieki nad kobietą w ciąży, noworodkiem i małym dzieckiem. Wsparciem objęte będą kobiety w ciąży i do 6 miesiąca po porodzie, noworodki oraz dzieci do 3 roku życia, a także rodzice, w tym rodzice po stracie dziecka oraz personel medyczny. Celem głównym programu jest poprawa jakości życia jego uczestników, poprzez zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem.

Program zakłada zarówno działania diagnostyczne, terapeutyczne, jak i edukacyjne, a jego efekty mierzone są przy użyciu standardowych narzędzi oceny jakości życia oraz wskaźników zdrowotnych i edukacyjnych. W ramach programu realizowane będą m.in. działania diagnostyczne (w tym wczesne wykrywanie nieprawidłowości), specjalistyczne poradnictwo, mobilna opieka okołoporodowa, wsparcie psychologiczne, prawne, fizjoterapeutyczne, socjalne, pogłębiona diagnostyka rozwoju małych dzieci, szkolenia dla personelu medycznego oraz działania edukacyjne dla mieszkańców regionu. Reasumując należy wskazać, że zagadnienia dotyczące bezpieczeństwa ciąży, w tym monitorowania jej przebiegu, są już objęte w planowanym do realizacji programie przygotowanym przez Zarząd Województwa Opolskiego. W ocenie Komisji, brak jest uzasadnienia do tworzenia odrębnego programu dotyczącego wyłącznie domowego KTG, nie ma też możliwości rozszerzenia zapisów planowanego do realizacji programu, który uzyskał już z pozytywną opinię Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Mając powyższe na uwadze, Komisja Skarg, Wniosków i Petycji nie uwzględnia wniosku zawartego w petycji dotyczącego opracowania i wdrożenia przez Sejmik Województwa Opolskiego wojewódzkiego programu zdrowotnego pn.: "Bezpieczna Ciąża - domowe KTG". Ponieważ Samorząd Województwa Opolskiego przygotowuje się do realizacji szerokiego programu wsparcia kobiet w ciąży, matek i małych dzieci, który w swoim zakresie obejmuje bezpieczeństwo ciąży, w tym monitorowanie jej przebiegu.

Uzasadnienie

Na podstawie art. 30a ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2025 r., poz. 581 ze zm.) sejmik województwa rozpatruje petycje składane przez obywateli; w tym celu powołuje komisję skarg, wniosków i petycji. Zgodnie natomiast z art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870), petycja złożona do organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego jest rozpatrywana przez ten organ.

Sejmik Województwa Opolskiego podejmuje uchwałę w przedmiotowej sprawie po zapoznaniu się z petycją, która wpłynęła do Sejmiku Województwa Opolskiego w dniu 31 stycznia 2026 r. oraz ze stanowiskiem Komisji Skarg, Wniosków i Petycji Sejmiku Województwa Opolskiego, sporządzonym zgodnie art. 30a ust. 1 ustawy o samorządzie województwa z dnia 5 czerwca 1998 r.

W przypadku przyjęcia przez Sejmik Województwa Opolskiego w całości ustaleń Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, stanowisko Komisji będące załącznikiem do niniejszej uchwały staje się jednocześnie uzasadnieniem przedmiotowej uchwały.