

Data utworzenia: 01.04.2026
Data nadania: 01.04.2026
Data otrzymania: 01.04.2026

Do:
AE:PL-70836-65824-DUHRJ-28

PISMO PRZEWODNIE - Petycja Bezpieczna Ciąża – Domowe KTG

Do:
Zarząd Województwa

Do wiadomości:
Sejmik Województwa

Przekazuję w załączeniu pismo przewodnie stanowiące uzupełnienie petycji dotyczącej programu polityki zdrowotnej „Bezpieczna Ciąża – Domowe KTG”.

Dokument zawiera uzupełniające informacje oraz kontekst merytoryczny mogące usprawnić jej rozpatrzenie.

Do:

Zarząd Województwa

Do wiadomości:

Sejmik Województwa

PISMO PRZEWODNIE

W związku ze złożoną petycją dotyczącą opracowania i wdrożenia programu polityki zdrowotnej 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 oraz polityki zdrowotnej realizowanej na poziomie województwa. W analizach systemowych wskazuje się na wyzwania związane z dostępnością opieki okołoporodowej, w szczególności w przypadku kobiet w ciąży podwyższonego ryzyka oraz zamieszkujących obszary o ograniczonym dostępie do infrastruktury medycznej.

W odpowiedzi na powyższe wyzwania rozwijane są rozwiązania telemedyczne umożliwiające zdalne monitorowanie dobrostanu płodu w warunkach domowych, stanowiące uzupełnienie standardowej opieki okołoporodowej i wpisujące się w kierunki rozwoju nowoczesnych systemów ochrony zdrowia.

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

- umożliwia uzyskanie wysokiej jakości diagnostycznej, odpowiadającej badaniom wykonywanym w warunkach stacjonarnych,
- 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. W kontekście programów polityki zdrowotnej podkreśla się możliwość ich wdrażania jako działań uzupełniających świadczenia finansowane ze środków publicznych.

Z uwagi na zakres kompetencji samorządu województwa, formuła programu polityki zdrowotnej stanowi właściwe narzędzie wdrożenia tego typu rozwiązania, umożliwiające jego systemowe ujęcie, ocenę efektywności oraz potencjalne współfinansowanie ze środków publicznych, w tym Narodowego Funduszu Zdrowia.

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

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 podjęcie działań zmierzających do opracowania i wdrożenia programu polityki zdrowotnej w proponowanym zakresie, jako rozwiązania odpowiadającego na zidentyfikowane potrzeby zdrowotne oraz wpisującego się w kierunki rozwoju systemu ochrony zdrowia.
