

**UCHWAŁA NR 382.XXXV.2026**  
**RADY MIASTA CZĘSTOCHOWY**

z dnia 30 kwietnia 2026 r.

**w sprawie rozpatrzenia petycji dotyczącej rozważenia i podjęcia działań zmierzających do wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn. "Bezpieczna Cięża - domowe KTG dla mieszkanek Częstochowy"**

Na podstawie art. 18b ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), art. 9 ust.2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (tj. Dz.U. z 2018 r. poz.870) oraz § 48 Statutu Miasta Częstochowy stanowiącego załącznik do uchwały Nr 108.VIII.2019 Rady Miasta Częstochowy z dnia 14 marca 2019 r. w sprawie Statutu Miasta Częstochowy (Dz. U. Woj. Śl. poz.2311), po rozpatrzeniu petycji złożonej przez ██████████ dotyczącej lokalnego programu zdrowotnego pn. "Bezpieczna Cięża - domowe KTG dla mieszkanek Częstochowy"

**Rada Miasta Częstochowy uchwała:**

**§ 1.** Nie uwzględnić petycji z przyczyn określonych w uzasadnieniu, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Rady Miasta Częstochowy, upoważniając go do przesłania Wnioskodawcy odpisu niniejszej uchwały wraz z uzasadnieniem.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta  
Częstochowy

**Marcin Biernat**

## Uzasadnienie

### **do uchwały w sprawie rozpatrzenia petycji dotyczącej rozważenia i podjęcia działań zmierzających do wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn. "Bezpieczna Ciąża - domowe KTG dla mieszkanek Częstochowy"**

Petycja [REDAKTOWANE] dotyczy wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn. "Bezpieczna Ciąża - domowe KTG dla mieszkanek Częstochowy".

Komisja Skarg, Wniosków i Petycji po analizie petycji i uzyskanych od Prezydenta Miasta wyjaśnień stwierdza, co następuje.

Zgodne z obowiązującymi wytycznymi opieki okołoporodowej kobiety ciężarne mają zapewnioną standardową opiekę medyczną obejmującą wizyty lekarskie, badania laboratoryjne i diagnostyczne. Badanie KTG jest wykonywane w placówkach medycznych przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje. Standardowa opieka medyczna obejmuje prowadzenie kobiety ciężarnej przez lekarzy ginekologów/położników oraz położne w ramach obowiązujących świadczeń gwarantowanych systemu opieki zdrowotnej. W ten sposób zapewniona jest kompleksowa kontrola stanu matki i płodu przez cały przebieg ciąży. KTG jest zazwyczaj stosowane w trzecim trymestrze ciąży, często po 36–38 tygodniu, choć w przypadku patologii ciąży wykonanie KTG może być wskazane wcześniej. Opieka medyczna obejmuje możliwość wykonania KTG w gabinetach w przychodniach POZ, izbach przyjęć i w szpitalach. Nie ma jednoznacznych wskazań do rutynowego wykonywania codziennych lub częstych zapisów KTG u ciężarnych z wyjątkiem ciąż zagrożonych.

Program mobilnego KTG polegający na zdalnym monitorowaniu płodu przez ciężarne w warunkach domowych może stworzyć zagrożenie bezpieczeństwa pacjentek oraz płodu. Wykonywanie KTG w systemie telemedycyny może prowadzić do błędów diagnostycznych, fałszywych odczytów zapisów KTG, a co za tym idzie do błędnego poczucia bezpieczeństwa w sytuacji zagrożenia. Dlatego też telemedyczne rozwiązania, w tym mobilne KTG, nie zastępują bezpośredniej oceny klinicznej ciężarnej i płodu przez wykwalifikowany personel i ograniczają możliwość natychmiastowej reakcji w przypadku wykrycia zagrożeń ciąży. Ponadto ograniczenie techniczne (przerwy w łączności, błędy transmisji) może stanowić również realne zagrożenie bezpieczeństwa pacjentek. Wprowadzenie programu mobilnego KTG bez dostatecznego zaplecza klinicznego i bez zapewnienia bezpośredniej opieki okołoporodowej w miejscu jego realizacji jest obarczone ryzykiem systemowym.

Jednocześnie Komisja zauważa, że zorganizowanie telemedycznego systemu KTG wymaga znacznych nakładów. Do realizacji tej opieki trzeba będzie ponieść koszty związane z zakupem lub wynajęciem aparatów do mobilnego KTG, koszty obsługi do kontaktu z kobietami ciężarnymi, koszty obsługi technicznej, monitorowania oraz szkolenia zainteresowanych stron do pracy w systemie. Dotychczasowe praktyki

wskazują, że telemedycyna najlepiej sprawdza się w prostych badaniach parametrów życiowych nie wymagających bezpośredniej oceny przez wykwalifikowany personel.

W świetle powyższego, przy dobrze zorganizowanym systemie opieki okołoporodowej w ramach NFZ nie rozważano możliwości wprowadzenia telemedycznego systemu KTG i w związku z tym nie zaplanowano środków finansowych w budżecie miasta Częstochowy na 2026 r.

Komisja Skarg, Wniosków i Petycji mając na uwadze powyższe stwierdza, iż brak jest podstaw do uwzględnienia petycji i takie stanowisko rekomenduje Radzie Miasta Częstochowy.

Przewodniczący Rady Miasta  
Częstochowy

**Marcin Biernat**