

Pułtusk, dn. 21 maja 2026 r.

Zarząd Powiatu w Pułtusk
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11
06-100 Pułtusk

WORZ. 1521.1.2026

Pan

Sławomir Czech

pl. Karpeckiego 2/3

43-190 Mikołów

<AE:PL-69032-46497-TTGUF-16>

W odpowiedzi na petycję dotyczącą wdrożenia pilotażowego programu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna Cięża – Domowe KTG”, przekazuję opinię Szpitala Powiatowego Gajda-Med sp. z o.o. dotyczącą możliwości wdrożenia ww. programu na terenie Powiatu Pułtuskiego.

Z poważaniem

Starosta Pułtuski
Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Robert
Czyżewski
Data: 2026.05.22 07:59:04 CEST
Robert Czyżewski

Do wiadomości:

1. Pan Tadeusz Nalewajk
Przewodniczący Rady Powiatu w Pułtusk

Sprawę prowadzi: Joanna Czyżewska-Szymańska
Wydział Obsługi Rady i Zarządu
email: j.czyzewska-szymanska@powiatpultuski.pl
tel. (23) 306 71 21

Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Joanna
Czyżewska-Szymańska
Data: 2026.05.21 09:25:39 CEST



SZPITAL POWIATOWY GAJDA-MED SP. Z O.O.

ul. Teofila Kwiatkowskiego 19, 06-102 Pułtusk
tel. (23) 691 99 01, faks (23) 691 99 06

Starosta o Powiatowe w Pułtusku
Kancelaria

2026 -05- 04

Pułtusk, dnia 24.04.2026 r.

nasz znak:
SPGM/HR/615/2026

Lp. dz. 1112 / 2026
podpis

Pan
Robert Czyżewski
Starosta Pułtuski
Ul. Marii Skłodowskiej- Curie 11
06-100 Pułtusk

Szanowny Panie Starosto,

w związku z informacjami dotyczącymi planowanego wdrożenia pilotażowego projektu opieki okołoporodowej pn. „Bezpieczna ciąża – domowe KTG”, pragnę wyrazić swoje stanowisko oraz zgłosić istotne wątpliwości dotyczące zasadności jego realizacji.

Przede wszystkim należy podkreślić, że badanie KTG (kardiotokografia) nie jest standardowo zalecane w przebiegu fizjologicznej ciąży przed ukończeniem 40. tygodnia. Wdrożenie programu zakładającego rutynowe wykonywanie KTG w warunkach domowych na wcześniejszym etapie ciąży może prowadzić do nadrozpoznawalności nieprawidłowości, generowania nieuzasadnionego niepokoju u pacjentek oraz zwiększenia liczby niepotrzebnych interwencji medycznych.

Kolejną istotną kwestią jest problem organizacji opieki nad ciężarną w ramach tego projektu. Nie zostało jasno określone, kto będzie odpowiedzialny za interpretację wyników badań KTG wykonywanych w warunkach domowych. Interpretacja zapisu KTG wymaga odpowiednich kwalifikacji i doświadczenia medycznego, a także uwzględnienia pełnego kontekstu klinicznego pacjentki. Brak jasno określonych procedur w tym zakresie może prowadzić do błędnych decyzji diagnostycznych i terapeutycznych, co w konsekwencji może stanowić zagrożenie dla zdrowia matki i dziecka.

Dodatkowo pojawiają się wątpliwości dotyczące odpowiedzialności za ewentualne błędy w interpretacji wyników oraz zapewnienia ciągłości opieki medycznej. W przypadku wykrycia nieprawidłowości konieczna jest szybka i skoordynowana reakcja personelu medycznego, co w modelu opieki rozproszonej może być utrudnione.

Mając na uwadze powyższe argumenty, zasadnym wydaje się ponowne przeanalizowanie założeń projektu oraz rozważenie jego modyfikacji. W szczególności wskazane byłoby oparcie programu na aktualnych rekomendacjach towarzystw naukowych oraz zapewnienie jasnych standardów organizacyjnych i odpowiedzialności.

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU
prof. zw. dr hab. n. med. Robert Gajda