

**UCHWAŁA NR/26
Rady Powiatu Tatrzańskiego
z dnia 2026 r.**

w sprawie: **rozpatrzenia petycji**

Na podstawie art. 12 pkt 11 i art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1684 z późn. zm.) oraz art. 2, art. 9 ust. 2 i art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 870) **RADA POWIATU TATRZAŃSKIEGO** uchwała, co następuje:

§ 1

Postanawia się nie uwzględnić petycji, która wpłynęła do Rady Powiatu Tatrzańskiego w dniu 22 stycznia 2026 r., uzupełnionej w dniu 6 lutego 2026 r. w przedmiocie podjęcia działań zmierzających do wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn.: „Bezpieczna ciąża – domowe KTG dla mieszkanki powiatu Tatrzańskiego”.

§ 2

Zobowiązuje się Przewodniczącą Rady Powiatu Tatrzańskiego do przekazania skargi z zawiadomieniem skarżącego.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Pod względem
formalno-prawnym
bez zastrzeżeń

RADCA PRAWNY
dr n. pr. Anna Kłosowska-Gandera
KR-5363

Anna Kłosowska-Gandera

STAROSTWO POWIATOWE
W ZAKOPANEM
BIURO RADY I ZARZĄDU

wpłynęło dnia 13.04.2026

podpis _____ *[Podpis]*

UZASADNIENIE

W dniu 22 stycznia 2026 r. do Rady Powiatu Tatrzańskiego wpłynęła petycja, której przedmiotem był wniosek o podjęcie działań zmierzających do wdrożenia lokalnego programu zdrowotnego pn.: „Bezpieczna Cięża – domowe KTG dla mieszkanki powiatu Tatrzańskiego”. Jako cel programu wskazano zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego kobiet w trzecim trymestrze ciąży (od 34 tygodnia do porodu) poprzez zapewnienie im dostępu do zdalnego monitorowania dobrostanu płodu w warunkach domowych, z wykorzystaniem certyfikowanych wyrobów medycznych oraz rozwiązań telemedycznych.

W dniu 6 lutego 2026 r. petycja została doprecyzowana poprzez wskazanie, że użyte w jej treści określenie „program zdrowotny” miało charakter opisowy i potoczny, jako określenie działań zmierzających do zapewnienia kobietom w III trymestrze ciąży dostępu do usługi domowego monitorowania KTG, realizowanej przez podmiot zewnętrzny. Autor petycji nie miał jednak na myśli programu zdrowotnego w rozumieniu art. 5 pkt 30 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy o petycjach, petycja złożona do organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego jest rozpatrywana przez ten organ. Ponadto stosownie do art. 16a ust. 1 ustawy o samorządzie powiatowym rada powiatu rozpatruje: skargi na działania zarządu powiatu i powiatowych jednostek organizacyjnych; wnioski oraz petycje składane przez obywateli; w tym celu powołuje komisję skarg, wniosków i petycji.

Wobec tego, przedmiotowa petycja została omówiona na posiedzeniu Komisji Skarg, Wniosków i Petycji Rady Powiatu Tatrzańskiego w dniu 14 kwietnia 2026 r.

Zgodnie z art. 48 ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.) programy zdrowotne może opracowywać, wdrażać, realizować i finansować Fundusz, a programy polityki zdrowotnej mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie oraz jednostki samorządu terytorialnego.

Jak wynika z art. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do zadań powiatu należy opracowanie i realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców powiatu – po konsultacjach z właściwymi gminami. Powiat opracowuje program polityki zdrowotnej (PPZ) na podstawie Mapy Potrzeb Zdrowotnych opracowanej i aktualizowanej przez Ministra właściwego do spraw zdrowia w celu identyfikacji priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej oraz zapewnienia zrównoważonego i skoordynowanego

wydatkowania środków publicznych, PPZ powinien być także zbieżny z Narodowym Programem Zdrowia.

Program przygotowuje się wedle wzoru określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej. Tak przygotowany projekt programu jest przekazywany do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w celu wydania przez Prezesa Agencji opinii w sprawie projektu programu polityki zdrowotnej. Rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu pozytywnej albo warunkowo pozytywnej opinii Agencji. W trakcie planowania PPZ określić należy jakie działania w danym problemie zdrowotnym mogą zostać wdrożone przy posiadanych zasobach finansowych, materialnych i ludzkich. Przeprowadzić należy dokładną analizę możliwości danej jednostki - aby wdrożone działania z zakresu ochrony zdrowia cechowały się jak najwyższą jakością i efektywnością.

Istotne jest przełożenie posiadanych zasobów na wyznaczone cele i ewentualna ich zmiana na takie, których uzyskanie charakteryzuje się większym prawdopodobieństwem. W procesie planowania PPZ ważne jest określenie celów głównych oraz celów szczegółowych (częstkowych). Każdy PPZ powinien mieć wyraźnie zdefiniowany i precyzyjnie wytyczony cel główny, którego osiągnięcie stanowić będzie potwierdzenie skuteczności zaplanowanych i podejmowanych działań, których realizacja będzie finansowo uzasadniona. Zasadne jest także przedstawienie jaka jest dostępność danych świadczeń na rynku zdrowia.

Z powyższego wynika, że przygotowanie i wdrożenie efektywnego i uzasadnionego epidemiologicznie i finansowo PPZ jest wymagającym procesem, przy zaangażowaniu zasobów ludzkich.

Ponadto realizacja zaproponowanego programu wiązałaby się z koniecznością poniesienia znaczących nakładów finansowych, które nie zostały uwzględnione w uchwale budżetowej na 2026 r., ani też w wieloletniej prognozie finansowej Powiatu Tatrzańskiego.

Aktualnie, zgodnie z Uchwałą Budżetową Powiatu Tatrzańskiego na rok 2026 Nr XVIII/133/25 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 19 grudnia 2025 r. (Dz. Urz. Woj. Małop. z 2025 r. poz. 7980) oraz Uchwałą Nr XVII/134/25 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 19 grudnia 2025 r. w sprawie: przyjęcia wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Tatrzańskiego na lata 2026 – 2038, środki finansowe kierowane są na zadania realizowane obligatoryjnie oraz na kontynuacji już rozpoczętych działań zdrowotnych i społecznych.

Opracowanie i wdrożenie nowego programu polityki zdrowotnej proponowanego w petycji wymaga czasu oraz zaangażowania dodatkowych środków finansowych.

Pod względem
formalno-prawnym
bez zastrzeżeń

RADCA PRAWNY
dr n. pr. Anna Kłosowska-Gandera
KR-5363

Anna Kłosowska-Gandera