

Projekt z dnia 5.10.2017 r.

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia ...

**zmieniające rozporządzenie w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia**

Na podstawie art. 144 ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 2064 oraz z 2017 r. poz. 1524) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia (Dz. U. poz. 171), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 2 otrzymuje brzmienie:  
„§ 2. Rozporządzenie traci moc z dniem 1 stycznia 2023 r.”;
- 2) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;
- 3) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 15 grudnia 2017 r.

**W POROZUMIENIU**

**MINISTER CYFRYZACJI**

**MINISTER ZDROWIA**

Zatwierdzam pod względem merytorycznym  
data.....  
podpis.....  
**DYREKTOR**  
Departamentu Matki i Dziecka  
*Anna Widarska*

Za zgodność pod względem  
prawnym i redakcyjnym

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
Departamentu Prawnego

*Alina Budziszewska*  
6.10.2017

Koordinator działań antykorupcyjnych  
w Departamencie Matki i Dziecka

*6.10.2017*

*6.10.2017*

Oznaczenie podmiotu  
wykonującego działalność leczniczą

.....

## Wzór Karta urodzenia

### I. Dane matki dziecka:

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Data urodzenia (rrrr-mm-dd): .....
5. Miejsce urodzenia: .....
6. PESEL\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

R	R	R	R	M	M	D	D	G	G	M	M
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 w .....

### III. Płeć dziecka:    męska    żeńska

### IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

1. Długość ..... cm
2. Ciężar ciała .....g
3. Punkty w skali Apgar:  
    1 min. ....  
    5 min. ....  
    10 min. ....

### V. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ..... ukończonych tygodni
2. Poród: pojedynczy     mnogi
3. Miejsce porodu: szpital     dom     inne miejsce

### VI. Dane o poprzednich ciążach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę ....., w tym:  
    żywo urodzonych .....  
    martwo urodzonych .....
2. Data poprzedniego porodu (rrrr-mm-dd): .....

3. Poprzednie urodzenie: żywe  martwe

VII. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka\*\*:

1. Miejsce zamieszkania matki .....  
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)

2. Miejsce zamieszkania ojca .....  
(powiat; miasto-dzielnica, gmina) (województwo)

3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy\*\*:

Matka: na stałe  czasowo poniżej roku  czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania  
co najmniej rok  rok i więcej

Ojciec: na stałe  czasowo poniżej roku  czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania  
co najmniej rok  rok i więcej

VIII. Wykształcenie rodziców:

Matka: niepełne podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe   
średnie  policealne  wyższe

Ojciec: niepełne podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe   
średnie  policealne  wyższe

.....

Miejscowość i data

.....

oznaczenie osoby upoważnionej

\* W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i numer dokumentu

\*\* Jeżeli jest znane (-y).

Oznaczenie podmiotu  
wykonującego działalność leczniczą

.....

## Wzór Karta martwego urodzenia

I. Dane matki dziecka:

1. Nazwisko .....

2. Imię (imiona) .....

3. Nazwisko rodowe .....

4. Data urodzenia (rrrr-mm-dd): .....

5. Miejsce urodzenia: .....

6. PESEL\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Miejsce, data i godzina urodzenia dziecka:

R	R	R	R	M	M	D	D	G	G	M	M
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

W .....

III. Płeć dziecka\*\*:    męska     żeńska

IV. Czas zgonu:

1. Przed porodem:

2. W czasie porodu:

3. Nie ustalono:

V. Przyczyna zgonu, jeżeli została stwierdzona: .....

.....

VI. Informacje o stanie zdrowia dziecka\*\*\*:

1. Długość ..... cm,

2. Ciężar ciała .....g

VII. Informacje o ciąży i porodzie:

1. Okres trwania ciąży: ..... ukończonych tygodni

2. Poród: pojedynczy     mnogi

3. Miejsce porodu: szpital     dom     inne miejsce

VIII. Dane o poprzednich ciążach i porodach matki dziecka:

1. Liczba dzieci urodzonych przez matkę ....., w tym:

żywo urodzonych .....

martwo urodzonych .....

2. Data poprzedniego porodu (rrrr-mm-dd): .....

3. Poprzednie urodzenie: żywe  martwe

IX. Miejsce zamieszkania rodziców dziecka\*\*:

1. Miejsce zamieszkania matki .....

powiat; miasto-dzielnica, gmina

województwo

2. Miejsce zamieszkania ojca .....

powiat; miasto-dzielnica, gmina

województwo

3. Okres przebywania rodziców na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy\*\*:

Matka: na stałe  czasowo poniżej roku  czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania  
co najmniej rok  rok i więcej

Ojciec: na stałe  czasowo poniżej roku  czasowo poniżej roku z zamiarem przebywania  
co najmniej rok  rok i więcej

X. Wykształcenie rodziców:

Matka: niepełne podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe   
średnie  policealne  wyższe

Ojciec: niepełne podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  zasadnicze zawodowe   
średnie  policealne  wyższe

.....  
miejscowość i data

.....  
oznaczenie osoby upoważnionej

\*W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

\*\* Jeżeli jest znana (-e, -y)

\*\*\* Jeżeli są możliwe do określenia

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 144 ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 2064 oraz z 2017 r. poz. 1524).

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany merytoryczne w załączniku nr 2 do rozporządzenia (wzór karty martwego urodzenia), co wynika z faktu, iż na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1524), zakres informacji w karcie martwego urodzenia został rozszerzony o informacje, które dotychczas zawarte są tylko w karcie urodzenia, tzn.:

- 1) informacje o stanie zdrowia dziecka: długość, ciężar ciała;
- 2) informacje o ciąży i porodzie: okres trwania ciąży, wielorakość i miejsce porodu;
- 3) dane o poprzednich ciążach i porodach matki dziecka:
  - a) liczbę dzieci urodzonych przez matkę, w tym żywo urodzonych lub martwo urodzonych,
  - b) datę poprzedniego porodu,
  - c) żywotność poprzedniego dziecka;
- 4) miejsce zamieszkania rodziców dziecka, w tym okres ich przebywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na obszarze danej gminy, o ile są znane, oraz wykształcenie rodziców dziecka, pozyskiwane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.

Spośród informacji dotyczących stanu zdrowia, określonych w ustawie (długość, ciężar ciała, punkty w skali Apgar) w karcie martwego urodzenia nie uwzględniono tego ostatniego. Z uwagi na fakt, iż dokument jest wystawiany dla dziecka martwo urodzonego, tzn. takiego które po wydaleniu lub wydobyciu z ustroju matki nie oddycha ani nie wykazuje żadnego innego znaku życia, jak czynność serca, tętnienie pępowiny lub wyraźne skurcze mięśni zależnych od woli, ocena czynności życiowych w postaci skali Apgar nie jest celowe.

Projektowana zmiana, wielokrotnie postulowana przez Główny Urząd Statystyczny, Instytut Matki i Dziecka oraz inne podmioty analizujące funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia dzieci, umożliwi pełną ocenę funkcjonowania systemu opieki perinatalnej, w tym prowadzenia analiz porównawczych krajowych i międzynarodowych między innymi, dotyczących umieralności okołoporodowej. Porównywalność danych w skali europejskiej pozwoli na ocenę jakości opieki, obserwowanie zbieżności pewnych trendów i ewaluowanie

działań w zakresie opieki zdrowotnej w okresie okołoporodowym. Jednocześnie pozyskiwanie wnioskowanych danych statystycznych dotyczących urodzeń przez Główny Urząd Statystyczny jest konieczne dla prowadzenia polityki społecznej i gospodarczej państwa.

Zakres merytoryczny karty urodzenia (załącznik nr 1 do rozporządzenia) pozostaje bez zmian.

Jednocześnie proponuje się uproszczenie i ujednoczenie wzoru graficznego obu dokumentów.

Projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.).

Projekt pozostaje bez wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej i nie wymaga przedstawienia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu celem uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia projektu.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

<p><b>Nazwa projektu</b> Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia w porozumieniu z Ministerstwem Cyfryzacji</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b> Pani Józefa Szczurek-Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Pani Anna Widarska, Dyrektor Departamentu Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia tel.: 22 53 00 383; e-mail: <a href="mailto:dep-md@mz.gov.pl">dep-md@mz.gov.pl</a></p>	<p><b>Data sporządzenia:</b> 11.09.2017 r.</p> <p><b>Źródło:</b> Art. 144 ust.6 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. – Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 2064 oraz z 2017 r. poz.1524)</p> <p><b>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:</b> MZ 575</p>
--	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Ze względu na zgłaszaną przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (GUS) oraz Instytut Matki i Dziecka potrzebę rozszerzenia zakresu danych w karcie martwego urodzenia, stosowna zmiana została wprowadzona do ustawy – Prawo o aktach stanu cywilnego, na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1524). W związku z powyższym, konieczne jest dostosowanie wzoru karty martwego urodzenia do przepisów ustawy.

### 2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Proponuje się określenie nowego wzoru karty martwego urodzenia, zawierającego szerszy zakres danych w stosunku do obecnie obowiązującego. Dzięki projektowanej zmianie karta martwego urodzenia będzie zawierała te same dane co karta urodzenia, dzięki czemu instytucje i podmioty analizujące funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia dzieci (m.in. GUS, Instytut Matki i Dziecka), zyskają narzędzie umożliwiające pełną ocenę funkcjonowania systemu opieki perinatalnej, w tym prowadzenia analiz porównawczych krajowych i międzynarodowych, między innymi, dotyczących umieralności okołoporodowej. Zakres danych w karcie urodzenia pozostaje bez zmian. Jednocześnie proponuje się nowe wzory graficzne ww. dokumentów.

### 3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej. Zakres problematyki nim regulowanej jest charakterystyczny dla przyjętego w Polsce sposobu postępowania w tym zakresie.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Podmioty prowadzące działalność leczniczą w zakresie położnictwa	4450 oddziałów położniczych	Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia (stan na czerwiec 2017 r.)	Stosowanie nowych wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia
GUS, Instytut Matki i Dziecka, inne podmioty analizujące funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia dzieci	1 – GUS, 1 - IMiD		Możliwość uzyskania danych umożliwiających pełną ocenę funkcjonowania systemu opieki perinatalnej, w tym prowadzenia analiz porównawczych krajowych i międzynarodowych między innymi, dotyczących umieralności okołoporodowej.

### 5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Nie prowadzono konsultacji poprzedzających przygotowanie projektu (tzw. pre-konsultacji). Równoległe z uzgodnieniami z członkami Rady Ministrów, projekt rozporządzenia został na okres 30 dni przesłany do opiniowania i konsultacji publicznym następującym podmiotom:

1. Naczelnej Radzie Lekarskiej;





<b>Wydatki ogółem</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie) – Narodowy Fundusz Zdrowia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Saldo ogółem</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie) – Narodowy Fundusz Zdrowia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Źródła finansowania **Projekt nie spowoduje skutków finansowych dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego.**

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń **Nie dotyczy**

**7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe**

		Skutki							
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)	
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z ..... r.)	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	--	-	-	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-	
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	-							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt pozostaje bez wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-							
Niemierzalne	Rodzina								

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń **Nie dotyczy**

**8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu**

**nie dotyczy**

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

Komentarz: Obecnie funkcjonują podobne wzory dokumentów, jedynie w karcie martwego urodzenia rejestruje się mniejszą liczbę danych.

**9. Wpływ na rynek pracy**

Regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy

**10. Wpływ na pozostałe obszary**

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne	<input checked="" type="checkbox"/> demografia	<input checked="" type="checkbox"/> informatyzacja
<input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny	<input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
<input type="checkbox"/> inne: oświata		

Omówienie wpływu	Wprowadzenie regulacji w tym zakresie rozszerzy zakres danych przekazywanych w karcie martwego urodzenia, a dzięki temu umożliwi gromadzenie informacji na temat opieki okołoporodowej oraz zdrowia noworodków w kraju. Porównywalność danych w skali europejskiej pozwoli na ocenę jakości opieki, obserwowanie zbieżności pewnych trendów i ewaluowanie działań w zakresie opieki zdrowotnej w okresie okołoporodowym. Jednocześnie, pozyskiwanie wnioskowanych danych statystycznych odnośnie urodzeń przez Główny Urząd Statystyczny jest konieczne dla prowadzenia polityki społecznej i gospodarczej państwa.
------------------	---

**11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**

Planowane jest wejście w życie proponowanych rozwiązań z dniem 15 grudnia 2017 r., co umożliwi uniknięcie ewentualnej luki prawnej.

**12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**

Nie ma potrzeby ewaluacji efektów aktu prawnego ze względu na techniczny charakter działań.

**13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**

Brak.