

Projekt, 10.11.2014 r.

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia

w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia

Na podstawie art. 144 ust. 6 ustawy z dnia 10 października 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. poz. ...) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wzór karty urodzenia dziecka stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wzór karty martwego urodzenia stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Karty, o których mowa w § 1, mogą być sporządzane w formie dokumentów elektronicznych.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.²⁾

MINISTER ZDROWIA

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym
D Y R E K T O R
Departamentu Prawnego

Władysław Pizioń
radca prawny

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1268).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2005 r. w sprawie pisemnego zgłoszenia urodzenia dziecka (Dz. U. Nr 27, poz. 232), które utraciło moc z dniem 1 stycznia 2015 r.

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia przygotowany na podstawie art. 144 ust. 6 ustawy z dnia 10 października 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. poz. ...) ma na celu określenie wzoru dokumentu, którym posługiwać się będą fachowi pracownicy ochrony zdrowia w celu przekazywania urzędom stanu cywilnego informacji na temat urodzenia żywego lub urodzenia martwego dziecka. Przekazywane informacje mają również służyć wydaniu aktu urodzenia urzędowi stanu cywilnego, a także pozyskaniu odpowiednich danych dla statystyki publicznej w okresie przejściowym – do czasu uruchomienia elektronicznego systemu przekazywania danych medycznych. Zakres informacji statystycznej przekazywany przez urzędy stanu cywilnego do systemu statystyki publicznej pozwala również na podanie pełnej informacji do systemu Euro – Peristat. Euro – Peristat gromadzi informacje na temat opieki okołoporodowej oraz zdrowia noworodków w całej Europie. Porównywalność danych w skali europejskiej pozwala na ocenę jakości opieki, obserwowanie zbieżności pewnych trendów i ewaluowanie działań w zakresie opieki zdrowotnej w okresie okołoporodowym. Jednocześnie pozyskiwanie danych statystycznych odnośnie urodzeń przez Główny Urząd Statystyczny jest konieczne dla prowadzenia polityki społecznej i gospodarczej państwa.

Dotychczas kwestie objęte projektowanym rozporządzeniem były uregulowane rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2005 r. w sprawie pisemnego zgłoszenia urodzenia dziecka (Dz. U. Nr 27, poz. 232).

Zakłada się wejście w życie rozporządzenia z dniem 1 stycznia 2015 r. tj., razem z wejściem w życie ustawy z dnia 10 października 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego.

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.).

WZÓR

.....
Pieczęć podmiotu przekazującego kartę

Karta urodzenia

1. Zaświadczają się, że
imię (imiona)
-
nazwisko nazwisko rodowe
2. Urodzona: rok _____ m-c ____ dzień ____ w
-
Nr PESEL (w przypadku braku nr PESEL wpisać rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)
3. Wykształcenie (podstawowe, średnie, wyższe)-----
4. Miejsce zamieszkania
- (miasto, gmina)
województwo
Symbol terytorialny TERYT
5. Urodziła dziecko w roku: _____ m-c ____ dniu ____ godz. ____ min. ____
6. Miejscowość urodzenia dziecka
7. Informacje o stanie zdrowia dziecka, ciąży i porodzie, poprzednich ciążach i porodach matki dziecka
zgodnie z tabelą:

CIAŻA	PORÓD	NOWORODEK
5. Czas trwania ciąży: _ ukończonych tygodni	10. Poród odbył się <input type="checkbox"/> w szpitalu (nr REGON) ----- <input type="checkbox"/> w domu <input type="checkbox"/> w innym miejscu	14. Płeć <input type="checkbox"/> męska <input type="checkbox"/> nieokreślona <input type="checkbox"/> żeńska
Opieka medyczna w czasie ciąży		15. Masa urodzeniowa _____ g Długość ----- cm
6. Pierwsza wizyta: ____ tydz. ciąży	11. Indukcja porodu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	16. Test APGAR w 5 min: ____
7. Liczba wizyt: ____	12. Położenie płodu przy porodzie: <input type="checkbox"/> główkowe <input type="checkbox"/> miednicowe <input type="checkbox"/> inne	17. Poród był: <input type="checkbox"/> pojedynczy <input type="checkbox"/> mnogi liczba płodów: _ który z kolei: _
8. Palenie papierosów: A. przed aktualną ciążą: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> od czasu do czasu <input type="checkbox"/> codziennie: ____szt. B. w III trymestrze ciąży: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> od czasu do czasu <input type="checkbox"/> codziennie: ____szt.	13. Poród: <input type="checkbox"/> samoistny <input type="checkbox"/> pomoc ręczna <input type="checkbox"/> kleszcze <input type="checkbox"/> próżniociąg położniczy cięcie cesarskie c.c. przed porodem: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie c.c. planowane: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	18. Wady wrodzone: <input type="checkbox"/> bezmózgowie <input type="checkbox"/> przepuklina oponowo- rdzeniowa/ rozszczep kręgosłupa <input type="checkbox"/> sinicza wada serca <input type="checkbox"/> zespół Downa <input type="checkbox"/> inna (wg ICD10) _____ <input type="checkbox"/> wad wrodzonych brak
9. Cięcie cesarskie w wywiadzie: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		20. Data poprzedniego porodu: rok _____ m-c ____ dzień ____ Było to urodzenie: <input type="checkbox"/> żywe <input type="checkbox"/> martwe
19. Liczba wszystkich dzieci urodzonych przez matkę (łącznie z aktualnie urodzonym) A. ogółem (żywo i martwo urodzonych) _____ B. w tym kolejne z żywo urodzonych _____ C. w aktualnie trwającym małżeństwie (żywo i martwo urodzonych) _____		

miejscowość, data

podpis i pieczęć lekarza lub położnej

WZÓR

.....
Pieczęć podmiotu przekazującego kartę

Karta martwego urodzenia

1. Zaświadcza się, że

imię (imiona)

.....
nazwisko nazwisko rodowe

2. Urodzona: rok ___ ___ m-c ___ ___ dzień ___ w

.....
Nr PESEL(w przypadku braku nr PESEL wpisać rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)

3. Wykształcenie (podstawowe, średnie, wyższe).....

4. Miejsce zamieszkania

(miasto, gmina)

województwo

Symbol terytorialny TERYT

5. Urodziła w roku: ___ ___ m-c ___ ___ dniu ___ godz. ___ min. ___

6. Dziecko płci

7. Miejscowość urodzenia dziecka

8. Zgon nastąpił przed porodem

w czasie porodu

nie ustalono

9. Przyczyna martwego urodzenia (wg ICD10)¹⁾:

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć lekarza lub położnej

¹⁾ Wpisać, jeżeli została stwierdzona.

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzorów karty urodzenia i karty martwego urodzenia</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Aleksander Sopiński – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pani Dagmara Korbasinska – Dyrektor Departamentu Matki i Dziecka (22 53 00 383, d.korbasinska@mz.gov.pl)</p>	<p>Data sporządzenia 10.11.2014 r.</p> <p>Źródło: Art. 144 ust. 6 ustawy z dnia 10 października 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz. U. poz.....)</p> <p>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 203</p>
--	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projekt odnosi się do konieczności określenia wzorów dokumentu, którymi posługiwać się będą osoby wykonujące zawód medyczny w celu przekazywania urzędom stanu cywilnego informacji na temat urodzenia żywego lub urodzenia martwego. Przekazywane informacje mają służyć wydaniu aktu urodzenia urzędowi stanu cywilnego ale również pozyskaniu odpowiednich danych dla statystyki publicznej w okresie przejściowym – do czasu uruchomienia elektronicznego systemu przekazywania danych medycznych.

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

Projekt określa wzory dokumentu karty urodzenia oraz karty urodzenia martwego pozwalające na jednolity i pełny sposób przekazywania informacji koniecznej do wydania właściwego aktu stanu cywilnego oraz dla statystyki publicznej. Zakres informacji statystycznej przekazywany przez urzędy stanu cywilnego do systemu statystyki publicznej pozwala również na przekazywanie pełnej informacji do systemu Euro – Peristat, który gromadzi informacje na temat opieki okołoporodowej oraz zdrowia noworodków w całej Europie. Porównywalność danych w skali europejskiej pozwala na ocenę jakości opieki, obserwowanie zbieżności pewnych trendów i ewaluowanie działań w zakresie opieki zdrowotnej w okresie okołoporodowym. Jednocześnie, pozyskiwanie danych statystycznych odnośnie urodzeń przez Główny Urząd Statystyczny jest konieczne dla prowadzenia polityki społecznej i gospodarczej państwa.

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

W związku z tym, że projekt ma charakter techniczny, zakres problematyki nim regulowanej jest charakterystyczny dla przyjętego w Rzeczypospolitej Polskiej sposobu postępowania w tym zakresie, nie ma zatem celu dokonywanie porównań międzynarodowych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Urodzone dzieci	Ponad 400 tysięcy urodzonych rocznie dzieci	GUS	Konieczność rejestrowania urodzenia dziecka, zarówno urodzenia żywego jak i martwego
Podmioty prowadzące działalność leczniczą w zakresie położnictwa	405 oddziałów położniczych	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	Umożliwienie realizacji obowiązku informowania o urodzeniu dziecka

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 zostanie przesłany do opinii i konsultacji publicznych następującym podmiotom:

- 1) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 2) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 3) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;

Saldo ogółem													-
budżet państwa													-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Źródła finansowania	Brak kosztów												
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	-	-	-	-	-	-	-	
	(dodaj/usuń)								
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	-							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-							
	(dodaj/usuń)								
Niemierzalne	Rodzina	Możliwość uzyskania aktu stanu cywilnego przez noworodka							

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 checked="" type="checkbox"/> nie <input 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"/> wprowadzenie nowych pozwoleń
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.

9. Wpływ na rynek pracy

Regulacja nie będzie miała wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

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

Omówienie wpływu: Wprowadzenie regulacji w tym zakresie spowoduje, że podmioty prowadzące działalność leczniczą będą przy użyciu nieznacznie innych dokumentów niż dotychczas przekazywać do urzędów stanu cywilnego informację o urodzeniu dziecka lub o urodzeniu martwym.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Zgodnie z rozstrzygnięciami ustawy z dnia 10 października 2014 r. - Prawo o aktach stanu cywilnego projektowane rozporządzenie wejdzie w życie 1 stycznia 2015 r. i wobec dzieci urodzonych po tym terminie przy użyciu dokumentu, którego wzór został właśnie określony będzie dokonywane zgłoszenie urodzenia lub zgłoszenie urodzenia martwego.

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

Nie ma potrzeby ewaluacji efektów aktu prawnego, które ma tylko techniczne zastosowanie.

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

Nie dotyczy.